

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                      |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN<br>DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> | <b>CÓDIGO</b>        | M-PSS-FT-079 |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             | <b>VERSIÓN</b>       | 10           |
|                                                                                                                                                                                                         | <b>TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS</b>                                                     | <b>PÁGINA</b>        | 1 de 1       |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             | <b>VIGENTE DESDE</b> | 04/10/2022   |

| REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS              |              |                         |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|---------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| UPI/Dependencia:                                                      |              | UPI LA 27.              |                                                   |                  |                                        | N° Hojas Impresas-listado asistencia:             |               |                                         |                                                   |
| Área Derecho:                                                         |              | Deportes.               |                                                   |                  |                                        | FECHA:                                            |               | 01 07 2025                              |                                                   |
| Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:                        |              | UPI/DEPENDENCIA:        |                                                   | Espacio Externo: |                                        | Nombre espacio o lugar:                           |               | Gimnasio de Boxeo                       |                                                   |
| TEMA:                                                                 |              | Entrenamiento funcional |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| NOMBRE DEL TALLER:                                                    |              | Dirigido                |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| SUBTEMA:                                                              |              | # ID SIMI 26882         |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD                                           |              |                         | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |                  |                                        | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |               |                                         |                                                   |
| FIRMA                                                                 |              |                         | FIRMA                                             |                  |                                        | FIRMA                                             |               |                                         |                                                   |
| Nombres/Apellidos:                                                    |              |                         | Nombres/Apellidos:                                |                  |                                        | Nombres/Apellidos:                                |               |                                         |                                                   |
| No. de documento:                                                     |              |                         | No. de documento:                                 |                  |                                        | No. de documento:                                 |               |                                         |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              |                         | Profesión/Cargo:                                  |                  |                                        | Profesión/Cargo:                                  |               |                                         |                                                   |
| Registro en el SIMI**:                                                |              |                         | Registro en el SIMI**:                            |                  |                                        | Registro en el SIMI**:                            |               |                                         |                                                   |
| RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI |              |                         |                                                   |                  | RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR |                                                   |               |                                         |                                                   |
| FIRMA                                                                 |              |                         |                                                   |                  | FIRMA                                  |                                                   |               |                                         |                                                   |
| Nombres apellidos:                                                    |              |                         |                                                   |                  | Nombres/apellidos:                     |                                                   |               |                                         |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              |                         |                                                   |                  | Profesión/Cargo:                       |                                                   |               |                                         |                                                   |
| Área o Equipo:                                                        |              |                         |                                                   |                  | Área o Equipo:                         |                                                   |               |                                         |                                                   |
| Ítem                                                                  | 1er Apellido | 2do Apellido            | 1er Nombre                                        | 2do Nombre       | Nombre Identitario (Si aplica)         | Tip o Doc. *                                      | No. Documento | Firma en letra NNAJ (Nombre y apellido) | Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica) |
| 1                                                                     | Alvarado     | Gutiérrez               | Andrés                                            | Felipe           |                                        | TI                                                | 66666666      | Andrés Alvarado                         |                                                   |
| 2                                                                     | Santa        | Melo                    | Brandon                                           | David            |                                        | TI                                                | 66666666      | Brandon Santa                           |                                                   |
| 3                                                                     | Coronado     | Antaya                  | Carlo                                             | Andrés           |                                        | TI                                                | 66666666      | Carlo Coronado                          |                                                   |
| 4                                                                     | Velasco      | Gutiérrez               | David                                             | Jorge            |                                        | TI                                                | 66666666      | David Velasco                           |                                                   |
| 5                                                                     | Vásquez      | Matos                   | Loisa                                             | Fernando         |                                        | TI                                                | 66666666      | Loisa Vázquez                           |                                                   |
| 6                                                                     | Valderrama   | Barrera                 | Hugo                                              | Antonio          |                                        | TI                                                | 66666666      | Hugo Valderrama                         |                                                   |
| 7                                                                     | García       | Quintero                | Sebastián                                         | Carlo            |                                        | TI                                                | 66666666      | Sebastián García                        |                                                   |
| 8                                                                     | Coronado     | Mojibay                 | Keidy                                             | Fernando         |                                        | TI                                                | 66666666      | Keidy Coronado                          |                                                   |
| 9                                                                     | Vicente      | Alcalá                  | Rosa                                              | María            |                                        | TI                                                | 66666666      | Rosa Vicente                            |                                                   |
| 10                                                                    | Rivera       | Calcedo                 | María                                             | Jose             |                                        | TI                                                | 66666666      | María Rivera                            |                                                   |
| 11                                                                    | Corredor     | Sosa                    | Kevin                                             | Andrés           |                                        | TI                                                | 66666666      | Kevin Corredor                          |                                                   |
| 12                                                                    | Vargas       | Rivera                  | David                                             | David            |                                        | TI                                                | 66666666      | David Vargas                            |                                                   |
| 13                                                                    | Pacheco      | Giménez                 | Ana                                               | Rosa             |                                        | TI                                                | 66666666      | Ana Pacheco                             |                                                   |
| 14                                                                    | Barrera      | Santa                   | Javier                                            | Albino           |                                        | TI                                                | 66666666      | Javier Barrera                          |                                                   |
| 15                                                                    | García       | Villanar                | Kevin                                             | Sebastián        |                                        | TI                                                | 66666666      | Kevin García                            |                                                   |
| 16                                                                    | Fernández    | Paredes                 | Nicole                                            | Daniela          |                                        | TI                                                | 66666666      | Nicole Fernández                        |                                                   |
| 17                                                                    | Escobar      | Mendez                  | Wilke                                             | Adrián           |                                        | TI                                                | 66666666      | Wilke Escobar                           |                                                   |
| 18                                                                    | Sánchez      | Sánchez                 | Carlo                                             | Alvaro           |                                        | TI                                                | 66666666      | Carlo Sánchez                           |                                                   |
| 19                                                                    |              |                         |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 20                                                                    |              |                         |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |

En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

**Aviso de Privacidad:** "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

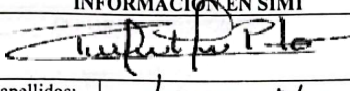
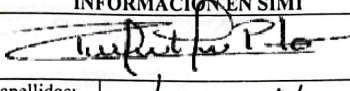
**Observación General:**

\*Convenciones: Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de Extranjería

**Notas Importantes Para Tener En Cuenta:** (1) La firma del NNAJ corresponde al nombre y apellido del mismo y debe ser escrita de su puño y letra, los demás campos deben ser diligenciados por los funcionarios y/o contratistas. (2) Este formato NO puede ser modificado, se deben respetar las celdas y espacios, diligenciando la información que el campo requiere, por favor absténgase de utilizar los campos para diligenciar otro tipo de información. (3) En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios). (4) Se podrán eliminar las escalas de grises. (5) Este formato no puede ser tachado, manchado, NO usar esferos de tinta de colores, solo tinta negra, NO Lápiz, NO usar corrector o sellos, cualquiera de las anteriores invalida el formato. (6) Si el taller se realiza en línea firmen los profesionales el formato en físico, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI": Si "X", (7) El formato debe reposar de manera mensual en el archivo del Área de Derecho, Dependencia y/o UPI correspondiente. (8) Si llegado el caso en los campos de observaciones tanto general como individual no alcanza para diligenciar la información, se debe emplear el formato de Ficha de Observación y/o Seguimiento para continuar con el escrito e imprimirlo dentro de este formato o adjuntarlo. (9) Emplear las convenciones que se encuentran en el formato en físico. (10) En los campos de tema y nombre del taller se deben escribir los parámetros y/o multivalores como se encuentran en el SIMI (11) Solo se debe imprimir de la página 4 en adelante puesto que las páginas anteriores se diligencian directamente en el SIMI de manera completa y obligatoria, excepto categorías y estrategias de convocatoria (Solo aplica para el equipo Sicosocial o si lo dispone el líder de área o Contexto Pedagógico), con la finalidad de tener evidencia del taller realizado (Firma en letra NNAJ). (12) Es obligatorio escanear en PDF el o los listados de asistencias (paquete completo) y escribir en el campo el número "N° Hojas Impresas-listado asistencia" de los listados adjuntos al SIMI y tener en cuenta las siguientes firmas para subirlo al sistema: Responsable de la Actividad, Profesional que Acompaña la Actividad y Responsable de UPI, Líder de Área o Coordinador. (13) Peso máximo para adjuntar el PDF 1 MG y escribir nombre corto al archivo. (14) Si en el taller participan Servidores públicos y particulares se debe diligenciar el formato de Registro de Asistencia Comité, Junta, Reunión, Capacitación y/o Actividades de Bienestar y en el SIMI se deja una observación general al igual que si se desarrollaron los talleres observados por grados o taller. (15) Por solicitar la creación de un nuevo parámetro y/o multivalue, el líder de área o los Coordinadores de Contextos Pedagógicos deben diligenciar el formato Solicitud Creación Parámetros SIMI con Código E-PLA-FT-01. (16) Para el caso del campo Nombre Identitario, si NO aplica, se debe diligenciar "N/A" en el espacio. (17) Para imprimir el Registro de Asistencia Taller y/o Acciones Formativas es de carácter obligatorio la lectura de las notas importantes pero no es obligatoria la impresión de estas (18) Trazar UNA línea oblicua para cerrar los registros de asistencia. (19) #ID SIMI, escribir el número que arroja el sistema de manera automática al grabar el taller educativo y/o Acción Formativa.

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                  |                                                                                             |                      |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
|  | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> | <b>CÓDIGO</b>        | M-PSS-FT-079 |
|                                                                                  |                                                                                             | <b>VERSIÓN</b>       | 10           |
|                                                                                  |                                                                                             | <b>PÁGINA</b>        | 1 de 1       |
|                                                                                  |                                                                                             | <b>VIGENTE DESDE</b> | 04/10/2022   |

| <b>REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS</b>                   |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| UPI/Dependencia:                                                                  |              | UPI LA 27              |                                                                                   |                  |                                                                                    | Nº Hojas Impresas-Listado asistencia:                                              |               |                                         |                                                   |
| Área Derecho:                                                                     |              | DEPORTES               |                                                                                   |                  |                                                                                    | FECHA:                                                                             |               | 02-07-2022                              |                                                   |
| Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:                                    |              | UPI/DEPENDENCIA:       |                                                                                   | Espacio Externo: |                                                                                    | Nombre espacio o lugar:                                                            |               |                                         |                                                   |
|                                                                                   |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    | PATIO                                                                              |               |                                         |                                                   |
| TEMA:                                                                             |              | Disciplinas Deportivas |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
| NOMBRE DEL TALLER:                                                                |              | Entrenamiento          |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
| SUBTEMA:                                                                          |              | # ID SIMI 26906        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD                                                       |              |                        | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica)                                 |                  |                                                                                    | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica)                                  |               |                                         |                                                   |
|  |              |                        |  |                  |                                                                                    |  |               |                                         |                                                   |
| Nombres/Apellidos:                                                                |              |                        | Nombres/Apellidos:                                                                |                  |                                                                                    | Nombres/Apellidos:                                                                 |               |                                         |                                                   |
| Guillermo Botin                                                                   |              |                        | Lorena Monsalvo                                                                   |                  |                                                                                    | Blanca Inés Viquez                                                                 |               |                                         |                                                   |
| No. de documento:                                                                 |              |                        | No. de documento:                                                                 |                  |                                                                                    | No. de documento:                                                                  |               |                                         |                                                   |
| 80002234                                                                          |              |                        | CPS-1015-2015                                                                     |                  |                                                                                    | CPS-0850                                                                           |               |                                         |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                                  |              |                        | Profesión/Cargo:                                                                  |                  |                                                                                    | Profesión/Cargo:                                                                   |               |                                         |                                                   |
| CPS-1015-2015                                                                     |              |                        | CPS-0850                                                                          |                  |                                                                                    | CPS-0850                                                                           |               |                                         |                                                   |
| Registro en el SIMI**:                                                            |              |                        | Registro en el SIMI**:                                                            |                  |                                                                                    | Registro en el SIMI**:                                                             |               |                                         |                                                   |
| SI NO                                                                             |              |                        | SI NO                                                                             |                  |                                                                                    | SI NO                                                                              |               |                                         |                                                   |
| RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI             |              |                        |                                                                                   |                  | RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR                                             |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
|  |              |                        |                                                                                   |                  |  |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
| Nombres apellidos:                                                                |              |                        |                                                                                   |                  | Nombres/apellidos:                                                                 |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
| Lorena Monsalvo                                                                   |              |                        |                                                                                   |                  | Blanca Inés Viquez                                                                 |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                                  |              |                        |                                                                                   |                  | Profesión/Cargo:                                                                   |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
| CPS-0850                                                                          |              |                        |                                                                                   |                  | CPS-0850                                                                           |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
| Área o Equipo:                                                                    |              |                        |                                                                                   |                  | Área o Equipo:                                                                     |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
| Deporte                                                                           |              |                        |                                                                                   |                  | UPI 27                                                                             |                                                                                    |               |                                         |                                                   |
| Item                                                                              | 1er Apellido | 2do Apellido           | 1er Nombre                                                                        | 2do Nombre       | Nombre Identitario (Si aplica)                                                     | Tip o Doc. *                                                                       | No. Documento | Firma en letra NNAJ (Nombre y apellido) | Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica) |
| 1                                                                                 | Garcia       | Villalaz               | Vivian                                                                            | Sebastián        |                                                                                    | TI                                                                                 | 00000000      | Vivian GARCIA                           |                                                   |
| 2                                                                                 | Angulo       | Torres                 | Marjany                                                                           |                  |                                                                                    | TI                                                                                 | 00000000      | Marjany TORRES                          |                                                   |
| 3                                                                                 | Beltrán      | Aldana                 | Axel                                                                              | Gerard           |                                                                                    | TI                                                                                 | 00000000      | Axel ALDANA                             |                                                   |
| 4                                                                                 | Pacheco      | Gimenez                | Ana                                                                               | Boris            |                                                                                    | TI                                                                                 | 00000000      | ANA P                                   |                                                   |
| 5                                                                                 | Escalona     | Mencho                 | Wil Fr.                                                                           | Adrián           |                                                                                    | PT                                                                                 | 00000000      | -WILFR                                  |                                                   |
| 6                                                                                 | Medina       | Monsalvo               | Josmar                                                                            | Carla            |                                                                                    | TI                                                                                 | 00000000      | Josmar Medina                           |                                                   |
| 7                                                                                 | Santos       | Useche                 | Josmar                                                                            | Sebastián        |                                                                                    | TI                                                                                 | 00000000      | Sebastián useche                        |                                                   |
| 8                                                                                 | Fonseca      | Jaramila               | David                                                                             | Santiago         |                                                                                    | TI                                                                                 | 00000000      | David fonseca                           |                                                   |
| 9                                                                                 | Barona       | Santos                 | James                                                                             | Alberto          |                                                                                    | TI                                                                                 | 00000000      | James                                   |                                                   |
| 10                                                                                | Santa        | Melo                   | Brandon                                                                           | Daniela          |                                                                                    | TI                                                                                 | 00000000      | Brandon                                 |                                                   |
| 11                                                                                |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    | 00000000      |                                         |                                                   |
| 12                                                                                |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    | 00000000      |                                         |                                                   |
| 13                                                                                |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    | 00000000      |                                         |                                                   |
| 14                                                                                |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    | 00000000      |                                         |                                                   |
| 15                                                                                |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    | 00000000      |                                         |                                                   |
| 16                                                                                |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    | 00000000      |                                         |                                                   |
| 17                                                                                |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    | 00000000      |                                         |                                                   |
| 18                                                                                |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    | 00000000      |                                         |                                                   |
| 19                                                                                |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    | 00000000      |                                         |                                                   |
| 20                                                                                |              |                        |                                                                                   |                  |                                                                                    |                                                                                    | 00000000      |                                         |                                                   |

En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

**Aviso de Privacidad:** "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

#### Observación General:

\*Convenientes: Para TIPO DOC; R.C.: Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de Extranjería

**Notas Importantes Para Tener En Cuenta:** (1) La firma del NNAJ corresponde al nombre y apellido del mismo y debe ser escrita de su puño y letra, los demás campos deben ser diligenciados por los funcionarios y/o contratistas. (2) Este formato NO puede ser modificado, a deben respetar las celdas y espacios, diligenciando la información que el campo requiera, por favor absténgase de utilizar los campos para diligenciar otro tipo de información. (3) En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios). (4) Se podrán eliminar las escalas de grupos. (5) Este formato no puede ser tachado, manchado, NO usar esferos de tinta de colores, sólo tinta negra, NO Lápiz, NO usar corrector o sellos, cualquiera de las anteriores invalida el formato. (6) Si el trabajo se realiza en Binas firmen los profesionales el formato en físico, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI": SI "X". (7) El formato debe reposar de manera mensual en el archivo de Área de Derecho, Dependencia y/o UPI correspondiente. (8) Si llegado el caso en los campos de observaciones tanto general como individual no alcanza para diligenciar la información, se debe emplear el formato de Ficha de Observación y/o Seguimiento para continuar con el escrito e imprimirlo detrás de este formato o adjuntarlo. (9) Emplear las convenciones que se encuentran en el formato en físico. (10) En los campos de tema y nombre del taller se deben escribir los parámetros y/o multivalores como se encuentran en el SIMI (11) Solo se debe imprimir de la página 4 en adelante puesto que las páginas anteriores se diligencian directamente en el SIMI de manera completa y obligatoria, excepto categorías y estrategias de convocatoria (Solo aplica para el equipo Siconoal o si lo dispone el líder de área o Contexto Pedagógico), con la finalidad de tener una evidencia del taller realizado (Firma en letra NNAJ). (12) Es obligatorio escanear en PDF el o los listados de asistencias (paquete completo) y escribir en el campo el número "Nº Hojas Impresas-Listado asistencia" de los listados adjuntos al SIMI y tener en cuentas las siguientes firmas para subirlo al sistema: Responsable de la Actividad, Profesional que Acompaña la Actividad y Responsable de UPI, Líder de Área o Coordinador. (13) Peso máximo para adjuntar el PDF 1 MG y escribir nombre: correo al archivo. (14) Si en el taller participan Servidores públicos y particulares se debe diligenciar el formato de Registro de Asistencia Comité, Junta, Reunión, Capacitación y/o Actividades de Bienestar y en el SIMI se deja una observación general al igual que si se desarrollaran los talleres educativos por grados o taller. (15) Por solicitar la creación de un nuevo parámetro y/o multivalor, el líder de área o los Coordinadores de Contextos Pedagógicos deben diligenciar el formato Solicitud Creación Parámetros SIMI con Código E-PLA-FT-011. (16) Para el caso del campo Nombre Identitario, si No aplica, se debe de diligenciar "NA" en el espacio. (17) Para imprimir el Registro de Asistencia Taller y/o Acciones Formativas en de carácter obligatorio la lectura de las notas importantes pero no es obligatoria la impresión de estas (18) Trazar UNA línea oblicua para cerrar los registros de asistencia. (19) # ID SIMI, escribir el número que arroja el sistema de manera automática al grabar el taller educativo y/o Acciones Formativas.

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |  |                      |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|---------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano</small><br><small>Av. de la Vía 100 No. 100-100</small> | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> |  | <b>CÓDIGO</b>        | <b>M-PSS-FT-079</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |  | <b>VERSIÓN</b>       | <b>10</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS</b>                                                     |  | <b>PÁGINA</b>        | <b>1 de 1</b>       |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |  | <b>VIGENTE DESDE</b> | <b>04/10/2022</b>   |

| REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS              |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|------------|------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|---------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| UPI/Dependencia:                                                      |              | UPI LA 27                                         |            |                  | N° Hojas Impresas-estado asistencia:              |                         |               |                                        |                                                   |
| Área Derecho:                                                         |              | DEPORTES                                          |            |                  | FECHA:                                            |                         | 03/07/2025    |                                        |                                                   |
| Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:                        |              | UPI/DEPENDENCIA:                                  |            | Espacio Externo: |                                                   | Nombre espacio o lugar: |               |                                        |                                                   |
| TEMA:                                                                 |              | Disciplinas Deportivas                            |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| NOMBRE DEL TALLER:                                                    |              | Entrenamiento                                     |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| SUBTEMA:                                                              |              | #ID SIMI 26912                                    |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD                                           |              | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |            |                  | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |                         |               |                                        |                                                   |
| Firma                                                                 |              | Firma                                             |            |                  | Firma                                             |                         |               |                                        |                                                   |
| Nombres/Apellidos:                                                    |              | Nombres/Apellidos:                                |            |                  | Nombres/Apellidos:                                |                         |               |                                        |                                                   |
| No. de documento:                                                     |              | No. de documento:                                 |            |                  | No. de documento:                                 |                         |               |                                        |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              | Profesión/Cargo:                                  |            |                  | Profesión/Cargo:                                  |                         |               |                                        |                                                   |
| Registro en el SIMI**:                                                |              | Registro en el SIMI**:                            |            |                  | Registro en el SIMI**:                            |                         |               |                                        |                                                   |
| RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI |              |                                                   |            |                  | RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR            |                         |               |                                        |                                                   |
| Firma                                                                 |              |                                                   |            |                  | Firma                                             |                         |               |                                        |                                                   |
| Nombres apellidos:                                                    |              | Nombres/apellidos:                                |            |                  | Nombres/apellidos:                                |                         |               |                                        |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              | Profesión/Cargo:                                  |            |                  | Profesión/Cargo:                                  |                         |               |                                        |                                                   |
| Área o Equipo:                                                        |              | Área o Equipo:                                    |            |                  | Área o Equipo:                                    |                         |               |                                        |                                                   |
| Ítem                                                                  | 1er Apellido | 2do Apellido                                      | 1er Nombre | 2do Nombre       | Nombre Identitario (Si aplica)                    | Tipo Doc.               | No. Documento | Firma en hoja NNAJ (Nombre y apellido) | Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica) |
| 1                                                                     | Jaramila     | Daza                                              | Niraly     | Dayana           |                                                   | TI                      | 888888888     | Dayana Jaramila                        |                                                   |
| 2                                                                     | Carreón      | Antequera                                         | Carola     | Andrés           |                                                   | TI                      | 888888888     | Carola Carreón                         |                                                   |
| 3                                                                     | Alvarado     | Gutiérrez                                         | Andrés     | Felipe           |                                                   | TI                      | 888888888     | Andrés Alvarado                        |                                                   |
| 4                                                                     | Sanchez      | Sanchez                                           | Carlos     | Edwaida          | otia                                              | PPI                     | 888888888     | Carlos Sanchez                         |                                                   |
| 5                                                                     | García       | Villalaz                                          | Karen      | Sebastián        |                                                   | TI                      | 888888888     | Karen García                           |                                                   |
| 6                                                                     | Silva        | Correa                                            | Hermes     |                  |                                                   | TI                      | 888888888     | Hermes Silva                           |                                                   |
| 7                                                                     | Barrera      | Santos                                            | Jamir      | Alberto          |                                                   | TI                      | 888888888     | Jamir Barrera                          |                                                   |
| 8                                                                     | Feliz        | Pareda                                            | Nicole     | Dayana           |                                                   | TI                      | 888888888     | Nicole Feliz                           |                                                   |
| 9                                                                     | Hernández    | Conseja                                           | Johan      | Carola           |                                                   | TI                      | 888888888     | Johan Hernández                        |                                                   |
| 10                                                                    | Gonzalez     | Quiroga                                           | Sebastián  | Carola           |                                                   | TI                      | 888888888     | Sebastián Gonzalez                     |                                                   |
| 11                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| 12                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| 13                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| 14                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| 15                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| 16                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| 17                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| 18                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| 19                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |
| 20                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                        |                                                   |

En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

**Aviso de Privacidad:** "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

**Observación General:**

\*Convenciones: Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil NIP O NÚIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de extranjería

**Notas Importantes Para Tener En Cuenta:** (1) La firma del NNAJ corresponde al nombre y apellido del mismo y debe ser escrita de su puño y letra, los demás campos deben ser diligenciados por los funcionarios y/o contratistas. (2) Este formato NO puede ser modificado, se deben respetar las celdas y espacios, diligenciando la información que el campo requiere, por favor absténgase de utilizar los campos para diligenciar otro tipo de información. (3) En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios). (4) Se podrán eliminar las escalas de grilla. (5) Este formato no puede ser tachado, manchado, NO usar sobres de tinta de colores, sólo tinta negra, NO Lápiz, NO usar corrector o sellar, cualquiera de las anteriores invalida el formato. (6) Si el trabajo se realiza en Días firmen los profesionales el formato en físico, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI": SI "X", (7) El formato debe reposar de manera mensual en el archivo del Área de Derecho, Dependencia y/o UPI correspondiente. (8) Si llego al caso en los campos de observaciones tanto general como individual no alcanza para diligenciar la información, se debe emplear el formato de Ficha de Observación y/o Seguimiento para continuar con el escrito e imprimirlo detrás de este formato o adjuntarlo. (9) Emplear las convenciones que se encuentran en el formato en físico. (10) En los campos de toma y nombre del taller se deben escribir los parámetros y/o multivalores como se encuentran en el SIMI (11) Solo se debe imprimir la página 4 en adelante puesto que las páginas anteriores se diligencian directamente en el SIMI de manera completa y obligatoria, excepto categorías y estrategias de convocatoria (Solo aplica para el equipo Siconal o si lo dispone el líder de área o Contexto Pedagógico), con la finalidad de tener un evidencia del taller realizado (Firma en letra NNAJ). (12) Es obligatorio escanear en PDF el o los listados de asistencias (paquete completo) y escribir en el campo el número "N° Hojas Impresas-estado asistencia" de los listados adjuntos al SIMI y tener en cuenta las siguientes firmas para subir al sistema: Responsable de la Actividad, Profesional que Acompaña la Actividad y Responsable de UPI, Líder de Área o Coordinador. (13) Peso máximo para adjuntar el PDF 1 MG y escribir nombre corto al archivo. (14) Si en el taller participan Servidores públicos y particulares se debe diligenciar el formato de Registro de Asistencia Comité, Junta, Ilustre, Capacitación y/o Actividades de Bienestar y en el SIMI se deja una observación general al igual que si se desarrollaran los talleres educativos por grados o taller. (15) Por solicitar la creación de un nuevo parámetro y/o multivector, el líder de área o los Coordinadores de Contextos Pedagógicos deben diligenciar el formato Solicitud Creación Parámetros SIMI con Código E-PLA-FT-011. (16) Para el caso del campo Nombre Identitario, si No aplica, se debe diligenciar "N/A" en el espacio. (17) Para imprimir el Registro de Asistencia Taller y/o Acciones Formativas se debe diligenciar la lectura de las notas importantes pero no es obligatoria la impresión de estas (18) Tener UNA línea blanca para cerrar los registros de asistencia. (19) #ID NNAJ, escribir el número que aparece al iniciar la de manera automática al generar el taller educativo y/o Acción Formativa.

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                   |                      |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br/>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN<br/>Subsecretaría de Planeación y Evaluación</p> | <p><b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b></p> <p><b>TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS</b></p> | <b>CÓDIGO</b>        | M-PSS-FT-079 |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                   | <b>VERSIÓN</b>       | 10           |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                   | <b>PÁGINA</b>        | 1 de 1       |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                   | <b>VIGENTE DESDE</b> | 04/10/2022   |

| REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS              |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|---------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| UPI/Dependencia                                                       |              | UPI LA 27            |                                                   |                  |                                        | Nº Hojas Impresas-estado asistencia               |               |                                         |                                                   |
| Área Derecho:                                                         |              | DEPORTE              |                                                   |                  |                                        | FECHA:                                            |               | 04 07 2025                              |                                                   |
| Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:                        |              | UPI/DEPENDENCIA:     |                                                   | Espacio Externo: |                                        | Nombre espacio o lugar:                           |               | PATIO                                   |                                                   |
| TEMA:                                                                 |              | Disciplina Deportiva |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| NOMBRE DEL TALLER:                                                    |              | ENTRENAMIENTO        |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| SUBTEMA:                                                              |              | #ID SIMI 26926       |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD                                           |              |                      | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |                  |                                        | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |               |                                         |                                                   |
| Firma                                                                 |              |                      | Firma                                             |                  |                                        | Firma                                             |               |                                         |                                                   |
| Nombres/Apellidos: Guillermo Beltrán                                  |              |                      | Nombres/Apellidos:                                |                  |                                        | Nombres/Apellidos:                                |               |                                         |                                                   |
| No. de documento: 80002234                                            |              |                      | No. de documento:                                 |                  |                                        | No. de documento:                                 |               |                                         |                                                   |
| Profesión/Cargo: CPS 1015-2025                                        |              |                      | Profesión/Cargo:                                  |                  |                                        | Profesión/Cargo:                                  |               |                                         |                                                   |
| Registro en el SIMI*: SI NO                                           |              |                      | Registro en el SIMI*: SI NO                       |                  |                                        | Registro en el SIMI*: SI NO                       |               |                                         |                                                   |
| RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI |              |                      |                                                   |                  | RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR |                                                   |               |                                         |                                                   |
| Firma                                                                 |              |                      |                                                   |                  | Firma                                  |                                                   |               |                                         |                                                   |
| Nombres apellidos: Lorena Plonsade                                    |              |                      |                                                   |                  | Nombres/apellidos: Sebastiana Renolina |                                                   |               |                                         |                                                   |
| Profesión/Cargo: CPS-0850                                             |              |                      |                                                   |                  | Profesión/Cargo: Psicóloga de 98086    |                                                   |               |                                         |                                                   |
| Área o Equipo: Deporte                                                |              |                      |                                                   |                  | Área o Equipo: Gestión e Relación      |                                                   |               |                                         |                                                   |
| Ítem                                                                  | 1er Apellido | 2do Apellido         | 1er Nombre                                        | 2do Nombre       | Nombre Identitario (Si aplica)         | Tipo o Doc. *                                     | No. Documento | Firma en letra NNAJ (Nombre y apellido) | Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica) |
| 1                                                                     | Corredor     | Rodriguez            | Angie                                             | Lorena           |                                        | TI                                                | 666666666     | Angie Lorena                            |                                                   |
| 2                                                                     | Nova         | Arriaga              | Diana                                             | Estiven          |                                        | TI                                                | 666666666     | Diana Diana                             |                                                   |
| 3                                                                     | Jaramila     | Daza                 | Whele                                             | Dagana           |                                        | TI                                                | 666666666     | Dagana Jaramila                         |                                                   |
| 4                                                                     | Doliva       | Aldana               | Axel                                              | Gerard           |                                        | TI                                                | 666666666     | Axel Aldana                             |                                                   |
| 5                                                                     | Corredor     | Rodriguez            | Lara                                              | Carolina         |                                        | TI                                                | 666666666     | Lara Rodriguez                          |                                                   |
| 6                                                                     | Diaz         | Pantano              | Jose                                              | David            |                                        | TI                                                | 666666666     | Jose David Diaz                         |                                                   |
| 7                                                                     | Camacho      | Anteguer             | Carole                                            | Andres           |                                        | TI                                                | 666666666     | Carole Camacho                          |                                                   |
| 8                                                                     | Ureda        | Mateu                | Wisco                                             | Fernando         |                                        | TI                                                | 666666666     | Wisco Ureda                             |                                                   |
| 9                                                                     | Camacho      | Mojomay              | Keidy                                             | Fernando         |                                        | TI                                                | 666666666     | Keidy Camacho                           |                                                   |
| 10                                                                    | Arce         | Tejeda               | Wilson                                            |                  | Daniel                                 | TI                                                | 666666666     | Wilson Arce Tejeda                      |                                                   |
| 11                                                                    | Vergara      | Rodon                | Daniel                                            | David            |                                        | PI                                                | 666666666     | Daniel Vergara                          |                                                   |
| 12                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 13                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 14                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 15                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 16                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 17                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 18                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 19                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 20                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                                         |                                                   |

En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

**Aviso de Privacidad:** "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

#### Observación General:

\*Convenciones: Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de extranjería

**Notas Importantes Para Tener En Cuenta:** (1) La firma del NNAJ corresponde al número y apellido del mismo y debe ser escrita de su puño y letra, los demás campos deben ser diligenciados por los funcionarios y/o contratistas. (2) Este formato NO puede ser modificado, se deben respetar las celdas y espacios, diligenciando la información que el campo requiere, por favor absténgase de utilizar los campos para diligenciar otro tipo de información. (3) En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios). (4) Se podrán eliminar las casillas de gris. (5) Este formato no puede ser tachado, manchado, NO usar sacapuntas de tinta de colores, sólo tinta negra, NO Lapiz, NO usar corrector, tachador, cualquier de las anteriores invalida el formato. (6) Si el taller se realiza en Binas firmen los profesionales el formato en físico, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI": SI "X". (7) El formato debe reposar de manera mensual en el archivo del Área de Derecho, Dependencia y/o UPI correspondiente. (8) Si llegado el caso en los campos de observaciones tanto general como individual no alcanza para diligenciar la información, se debe ampliar el formato de Ficha de Observación y Seguimiento para continuar con el escrito e imprimirlo dentro de un formato o adjuntarlo. (9) Emplear las convenciones que se encuentran en el SIMI de manera completa y obligatoria, excepto categorías y estrategias de convocatoria (Solo aplica para el equipo Sicoesocial o si lo dispone el líder de área o Contacto Pedagógico), con la finalidad de tener un punto que las páginas anteriores se diligencien directamente en el SIMI de manera completa y obligatoria. (10) En los campos de tema y nombre del taller se deben escribir los parámetros y/o multivalores como se encuentran en el SIMI (11) Solo se debe imprimir la página 4 en adelante para el formato de asistencia. (12) Es obligatorio escanear en PDF el o los listados de asistencia (paquete completo) y escribir en el campo el número "Nº Hojas Impresas-estado asistencia" de los listados adjuntos al SIMI y tener en cuenta las siguientes evidencias del taller realizado (Firma en letra NNAJ), (13) Es obligatorio escanear en PDF el o los listados de asistencia (paquete completo) y escribir en el campo el número "Nº Hojas Impresas-estado asistencia" de los listados adjuntos al SIMI y tener en cuenta las siguientes evidencias del taller realizado (Firma en letra NNAJ), (14) Si en el taller participan Servidores públicos y particulares se debe diligenciar el formato de Registro de Asistencia Comité, Junta, Reunión, Capacitación y/o Actividades de Bienestar y en el SIMI se debe una observación general al igual que si se desarrollan los talleres educativos por grados o taller. (15) Por solicitud la creación de un nuevo parámetro y/o multivector, el líder de área o los Coordinadores de Contactos Pedagógicos deben diligenciar el formato Solicitud Creación Parámetros SIMI con Código E-PLA-FT-011. (16) Para el caso del campo Número Identitario, si No aplica, debe ser diligenciado "NA" en el espacio. (17) Para imprimir el Registro de Asistencia Taller y/o Acciones Formativas es de carácter obligatorio la lectura de las notas importantes pero no es obligatoria la impresión de estas (18) Trazar UNA línea oblicua para cerrar los registros de asistencia. (19) #ID SIMI, escribir el número que arroja el sistema de manera automática al generar el taller educativo y/o Acción Formativa.

Ver. 01; 15/09/2021

|                                                                                   |                                                                                             |                      |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
|  | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> | <b>CÓDIGO</b>        | M-PSS-FT-079 |
|                                                                                   |                                                                                             | <b>VERSIÓN</b>       | 10           |
|                                                                                   | <b>TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS</b>                                                     | <b>PÁGINA</b>        | 1 de 1       |
|                                                                                   |                                                                                             | <b>VIGENTE DESDE</b> | 04/10/2022   |

| REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS              |              |                                                   |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|------------|------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|
| UPI/Dependencia:                                                      |              | UPI LA 27                                         |            |                  |                                        | N° Hojas Impresas-Estado asistencia:              |               |                                      |                                                   |
| Área Derecho:                                                         |              | DEPORTE                                           |            |                  |                                        | FECHA:                                            |               | 05/07/2025                           |                                                   |
| Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:                        |              | UPI/DEPENDENCIA:                                  |            | Espacio Externo: |                                        | Nombre espacio o lugar:                           |               | Patio                                |                                                   |
| TEMA:                                                                 |              | Disciplinas Deportivas                            |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| NOMBRE DEL TALLER:                                                    |              | Entrenamiento                                     |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| SUBTEMA:                                                              |              | # ID SIMI 26933                                   |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD                                           |              | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |            |                  |                                        | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |               |                                      |                                                   |
| Firma                                                                 |              | Firma                                             |            |                  |                                        | Firma                                             |               |                                      |                                                   |
| Nombres/Apellidos:                                                    |              | Nombres/Apellidos:                                |            |                  |                                        | Nombres/Apellidos:                                |               |                                      |                                                   |
| No. de documento:                                                     |              | No. de documento:                                 |            |                  |                                        | No. de documento:                                 |               |                                      |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              | Profesión/Cargo:                                  |            |                  |                                        | Profesión/Cargo:                                  |               |                                      |                                                   |
| Registro en el SIMI**:                                                |              | Registro en el SIMI**:                            |            |                  |                                        | Registro en el SIMI**:                            |               |                                      |                                                   |
| RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI |              |                                                   |            |                  | RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR |                                                   |               |                                      |                                                   |
| Firma                                                                 |              |                                                   |            |                  | Firma                                  |                                                   |               |                                      |                                                   |
| Nombres apellidos:                                                    |              |                                                   |            |                  | Nombres/apellidos:                     |                                                   |               |                                      |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              |                                                   |            |                  | Profesión/Cargo:                       |                                                   |               |                                      |                                                   |
| Área o Equipo:                                                        |              |                                                   |            |                  | Área o Equipo:                         |                                                   |               |                                      |                                                   |
| Ítem                                                                  | 1er Apellido | 2do Apellido                                      | 1er Nombre | 2do Nombre       | Nombre Identitario (Si aplica)         | Tipo Documento                                    | No. Documento | Firma en el Acta (Nombre y Apellido) | Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica) |
| 1                                                                     | Uribe        | Mateus                                            | Luisa      | Fernando         |                                        | TI                                                | 666666666     | Luisa Uribe                          |                                                   |
| 2                                                                     | Uribe        | Rivera                                            | Daniel     | Daniel           |                                        | PI                                                | 666666666     | Daniel Rivera                        |                                                   |
| 3                                                                     | Bolivar      | Alvarado                                          | Axel       | Gerardo          |                                        | TI                                                | 666666666     | Axel Alvarado                        |                                                   |
| 4                                                                     | Rivera       | Coronado                                          | Maria      | Jose             |                                        | TI                                                | 666666666     | Maria Rivera                         |                                                   |
| 5                                                                     | Velilla      | Romero                                            | Harold     | Harold           |                                        | TI                                                | 666666666     | Harold Velilla                       |                                                   |
| 6                                                                     | Carrizosa    | Mojambay                                          | Kecidy     | Fernando         |                                        | TI                                                | 666666666     | Kecidy Carrizosa                     |                                                   |
| 7                                                                     | Pacheco      | Jimenez                                           | Andi       | Rosa             |                                        | TI                                                | 666666666     | Andi Pacheco                         |                                                   |
| 8                                                                     | Ferreira     | Rodriguez                                         | Carli      | Andri            |                                        | TI                                                | 666666666     | Carli Ferreira                       |                                                   |
| 9                                                                     | Correia      | Rodriguez                                         | Laura      | Paraluz          |                                        | TI                                                | 666666666     | Laura Rodriguez                      |                                                   |
| 10                                                                    | Parral       | Chaparro                                          | Juan       | Felipe           |                                        | TI                                                | 666666666     | Juan Parral                          |                                                   |
| 11                                                                    | Carrascal    | Patequin                                          | Camilo     | Andri            |                                        | TI                                                | 666666666     | Camilo Carrascal                     |                                                   |
| 12                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 13                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 14                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 15                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 16                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 17                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 18                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 19                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 20                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |

En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

**Aviso de Privacidad:** "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

**Observación General:**

\*Convenciones: Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de ciudadanía

**Notas Importantes Para Tener En Cuenta:** (1) La firma del NNAJ corresponde al nombre y apellido del mismo y debe ser escrita de su puño y letra, los demás campos deben ser diligenciados por los funcionarios y/o contratistas. (2) Este formato NO puede ser modificado ni respetar las exclusiones y espacios, diligenciando la información que el campo requiere, por favor absténgase de utilizar los campos para diligenciar otro tipo de información. (3) En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias. (4) Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios, (5) Se podrán eliminar las casillas de grillas. (6) Este formato no puede ser tachado, manchado, NO usar colores de tinta de colores, sólo tinta negra, NO Lapiz, NO usar corrector, ni sellar, cualquiera de las anteriores invalida el formato. (7) El formato debe reposar de manera mensual en el archivo del Área de Derecho, Dependencia o UPI correspondiente. (8) Si llego el caso en los campos de observaciones tanto general como individual no alcanza para diligenciar la información, se debe emplear el formato de Ficha de Observación y/o Seguimiento para continuar con el escrito e imprimirlo de nuevo. (9) Emplear las convenciones que se encuentran en el formato un físico. (10) En los campos de firma y nombre del taller se deben escribir los parámetros y/o multivalores como se encuentran en el SIMI (11) Solo se debe imprimir de la página 4 en adelante el taller realizado (Firma en letra NNAJ). (12) Es obligatorio escanear en PDF el o los listados de asistencia (paquete completo) y escribir en el campo el número "N° Hojas Impresas-Estado asistencia" de los listados adjuntos al SIMI y tener en cuenta las firmas para subirlo al sistema. Responsable de la Actividad, Profesional que Acompaña la Actividad y Responsable de UPI, Líder de Área o Coordinador. (13) Peso máximo para adjuntar el PDF 1 MB y escribir nombre corto al archivo. (14) Si en el taller participan Se públicos y particulares se debe diligenciar el formato de Registro De Asistencia Comité, Junta, Reunión, Capacitación y/o Actividades de Bienestar y en el SIMI se deja una observación general al igual que si se desarrollan los talleres educativos por grados o taller, (15) Para imprimir el formato de Registro De Asistencia Taller y/o Acciones Formativas es de carácter obligatorio la lectura de las notas importantes para no obligatoria la impresión de estas. (16) Para el caso del campo Nombre Identitario, el NNAJ debe diligenciar "NNAJ" en el espacio. (17) Para imprimir el Registro De Asistencia Taller y/o Acciones Formativas es de carácter obligatorio la lectura de las notas importantes para no obligatoria la impresión de estas. (18) Tener UNA línea oblicua para cerrar los datos de asistencia. (19) #12 SIMI, escribir el número que asigna el sistema de manera automática al generar el taller educativo y/o Acción Formativa.

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |                |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br/>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN<br/>DIRECCIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL</p> | <p><b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b></p> <p><b>TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS</b></p> | <b>CÓDIGO</b>  | M-PSS-FT-079 |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   | <b>VERSIÓN</b> | 10           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   | <b>PÁGINA</b>  | 1 de 1       |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   | <b>VIGENTE</b> | 04/10/2022   |

| REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS              |              |                                                                                                               |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|
| UPI/Dependencia:                                                      |              | UPI LA 27                                                                                                     |                                                   |                         |                                        | N° Hojas Impresas: Estado asistencia:             |               |                                      |                                                   |
| Área Derecho:                                                         |              | DEPORTES                                                                                                      |                                                   |                         |                                        | FECHA:                                            |               | 07/07/2025                           |                                                   |
| Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:                        |              | UPI/DEPENDENCIA: <input type="checkbox"/> Interno: <input type="checkbox"/> Externo: <input type="checkbox"/> |                                                   | Nombre espacio o lugar: |                                        | PATIO                                             |               |                                      |                                                   |
| TEMA:                                                                 |              | Disciplina Deportiva                                                                                          |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| NOMBRE DEL TALLER:                                                    |              | Entrenamiento                                                                                                 |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| SUBTEMA:                                                              |              | # ID SIMI 26943                                                                                               |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD                                           |              |                                                                                                               | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |                         |                                        | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |               |                                      |                                                   |
| Firma                                                                 |              |                                                                                                               | Firma                                             |                         |                                        | Firma                                             |               |                                      |                                                   |
| Nombres/Apellidos:                                                    |              |                                                                                                               | Nombres/Apellidos:                                |                         |                                        | Nombres/Apellidos:                                |               |                                      |                                                   |
| No. de documento:                                                     |              |                                                                                                               | No. de documento:                                 |                         |                                        | No. de documento:                                 |               |                                      |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              |                                                                                                               | Profesión/Cargo:                                  |                         |                                        | Profesión/Cargo:                                  |               |                                      |                                                   |
| Registro en el SIMI**:                                                |              |                                                                                                               | Registro en el SIMI**:                            |                         |                                        | Registro en el SIMI**:                            |               |                                      |                                                   |
| RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI |              |                                                                                                               |                                                   |                         | RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR |                                                   |               |                                      |                                                   |
| Firma                                                                 |              |                                                                                                               |                                                   |                         | Firma                                  |                                                   |               |                                      |                                                   |
| Nombres apellidos:                                                    |              |                                                                                                               |                                                   |                         | Nombres/apellidos:                     |                                                   |               |                                      |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              |                                                                                                               |                                                   |                         | Profesión/Cargo:                       |                                                   |               |                                      |                                                   |
| Área o Equipo:                                                        |              |                                                                                                               |                                                   |                         | Área o Equipo:                         |                                                   |               |                                      |                                                   |
| Ítem                                                                  | 1er Apellido | 2do Apellido                                                                                                  | 1er Nombre                                        | 2do Nombre              | Nombre Identitario (Si aplica)         | Tip o Doc. *                                      | No. Documento | Firma en el SIMI (Nombre y apellido) | Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica) |
| 1                                                                     | Sanchez      | Sanchez                                                                                                       | Guilao                                            | Pharbo                  | Mica                                   | PP                                                | 666666666     | Mica Sanchez                         |                                                   |
| 2                                                                     | Barona       | Sanja                                                                                                         | James                                             | Albale                  |                                        | TI                                                | 666666666     | James Barona                         |                                                   |
| 3                                                                     | Negrete      | Rincon                                                                                                        | Daiana                                            | David                   |                                        | PPT                                               | 666666666     | Daiana Negrete                       |                                                   |
| 4                                                                     | Guarino      | Quiroga                                                                                                       | Sebastien                                         | Camilo                  |                                        | TI                                                | 666666666     | Sebastien Guarino                    |                                                   |
| 5                                                                     | Diaz         | Cantero                                                                                                       | Jose                                              | David                   |                                        | TI                                                | 666666666     | Jose David Diaz                      |                                                   |
| 6                                                                     | Silva        | Millan                                                                                                        | Jhon                                              | Andres                  |                                        | TI                                                | 666666666     | Jhon Silva                           |                                                   |
| 7                                                                     | Sanchez      | Morillo                                                                                                       | Delvi                                             | Sergio                  |                                        | PPT                                               | 666666666     | Delvi Sanchez                        |                                                   |
| 8                                                                     | Rivera       | Caicedo                                                                                                       | Olivia                                            | Jose                    |                                        | TI                                                | 666666666     | Olivia Rivera                        |                                                   |
| 9                                                                     | Jaramilla    | Perez                                                                                                         | Nikolai                                           | Dayana                  |                                        | TI                                                | 666666666     | Dayana Jaramilla                     |                                                   |
| 10                                                                    | Silva        | Cordeiro                                                                                                      | Hermes                                            |                         |                                        | TI                                                | 666666666     | Hermes Silva                         |                                                   |
| 11                                                                    | Carasco      | Antequera                                                                                                     | Camilo                                            | Andres                  |                                        | TI                                                | 666666666     | Camilo Carasco                       |                                                   |
| 12                                                                    | Ursola       | Platons                                                                                                       | Luisa                                             | Fernando                |                                        | TI                                                | 666666666     | Luisa Ursola                         |                                                   |
| 13                                                                    |              |                                                                                                               |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 14                                                                    |              |                                                                                                               |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 15                                                                    |              |                                                                                                               |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 16                                                                    |              |                                                                                                               |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 17                                                                    |              |                                                                                                               |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 18                                                                    |              |                                                                                                               |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 19                                                                    |              |                                                                                                               |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |
| 20                                                                    |              |                                                                                                               |                                                   |                         |                                        |                                                   |               |                                      |                                                   |

En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

**Aviso de Privacidad:** "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

**Observación General:**

\*Convenciones: Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de Extranjería

**Notas Importantes Para Tener En Cuenta:** (1) La firma del NNAJ corresponde al nombre y apellido del mismo y debe ser escrita de su puño y letra, los demás campos deben ser diligenciados por los funcionarios y/o contratistas. (2) Este formato NO puede ser modificado, se deben respetar las celdas y espacios, diligenciando la información que el campo requiere, por favor absténgase de utilizar los campos para diligenciar otro tipo de información. (3) En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios). (4) Se podrán eliminar las casillas de gris. (5) Este formato no puede ser tachado, manchado, NO usar colores de tinta de colores, solo tinta negra, NO Lápiz, NO usar corrector, tachador, cualquier tipo de herramienta que altere el formato. (6) Si el taller se realiza en Binas firmen los profesionales el formato en físico, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI": SI "X". (7) El formato debe ser diligenciado en el archivo del Área de Derecho, Dependencia. (8) Si el trabajo se realiza en Binas firmen los profesionales el formato en físico, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI": SI "X". (9) Solo se debe imprimir el formato en físico en adelante. (10) Si el trabajo se realiza en Binas firmen los profesionales el formato en físico, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI": SI "X". (11) Solo se debe imprimir el formato en físico en adelante. (12) Si el trabajo se realiza en Binas firmen los profesionales el formato en físico, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI": SI "X". (13) Para imprimir el formato en físico en adelante. (14) Para imprimir el formato en físico en adelante. (15) Para imprimir el formato en físico en adelante. (16) Para imprimir el formato en físico en adelante. (17) Para imprimir el formato en físico en adelante. (18) Para imprimir el formato en físico en adelante. (19) Para imprimir el formato en físico en adelante. (20) Para imprimir el formato en físico en adelante.

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                  |                                                                                                                                            |                      |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
|  | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b><br><br><b>TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS</b> | <b>CÓDIGO</b>        | M-PSS-FT-079 |
|                                                                                  |                                                                                                                                            | <b>VERSIÓN</b>       | 10           |
|                                                                                  |                                                                                                                                            | <b>PÁGINA</b>        | 1 de 1       |
|                                                                                  |                                                                                                                                            | <b>VIGENTE DESDE</b> | 04/10/2022   |

### REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS

|                                                       |                                          |                                           |                                            |            |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|------------|
| <b>UPI/Dependencia</b>                                | UPI LA 27.                               |                                           | <b>Nº Hojas Impresas-Istado asistencia</b> |            |
| <b>Área Derecho:</b>                                  | Depende                                  |                                           | <b>FECHA:</b>                              | 08-07-2025 |
| <b>Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:</b> | <input type="checkbox"/> UPI/DEPENDENCIA | <input type="checkbox"/> Espacio Externo: | <b>Nombre espacio o lugar:</b> Patio       |            |
| <b>TEMA:</b>                                          | Disciplinas Deportivas                   |                                           |                                            |            |
| <b>NOMBRE DEL TALLER:</b>                             | Entrenamiento                            |                                           |                                            |            |
| <b>SUBTEMA:</b>                                       | # ID SIMI 66984                          |                                           |                                            |            |

| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                      | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica)                                                                       | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica)                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombres/Apellidos:</b> Guillermo Beltrán<br><b>No. de documento:</b> 80002234<br><b>Profesión/Cargo:</b> CPS 1015 7026<br><b>Registro en el SIMI**:</b> SI NO | <b>Nombres/Apellidos:</b><br><b>No. de documento:</b><br><b>Profesión/Cargo:</b><br><b>Registro en el SIMI**:</b> SI NO | <b>Nombres/Apellidos:</b><br><b>No. de documento:</b><br><b>Profesión/Cargo:</b><br><b>Registro en el SIMI**:</b> SI NO |

| RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI                                             | RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA COORDINADOR                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombres apellidos:</b> Lorena Morcanda<br><b>Profesión/Cargo:</b> CPS - 0850<br><b>Area o Equipo:</b> Deportes | <b>Nombres/Apellidos:</b> [Firma]<br><b>Profesión/Cargo:</b> [Firma]<br><b>Area o Equipo:</b> [Firma] |

| Ítem | 1er Apellido | 2do Apellido | 1er Nombre | 2do Nombre | Nombre Identitario (Si aplica) | Tipo Doc. | No. Documento | Firma (Nom.)       | Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica) |
|------|--------------|--------------|------------|------------|--------------------------------|-----------|---------------|--------------------|---------------------------------------------------|
| 1    | Figueroa     | Pineda       | Nicol      | Dagmar     |                                | TI        | 66666666      | Nicol Figueroa     |                                                   |
| 2    | Pacheco      | Jimenez      | Ana        | Rolay      |                                | TI        | 66666666      | ANA P              |                                                   |
| 3    | Velilla      | Ramiro       | Harold     | Antonio    |                                | TI        | 66666666      | Harold Velilla     |                                                   |
| 4    | Santa        | Alba         | Diana      | Diana      |                                | TI        | 66666666      | Diana S.           |                                                   |
| 5    | Rodriguez    | Hurtado      | Jhon       | Eduard     |                                | TI        | 66666666      | Jhon Eduard        |                                                   |
| 6    | Sanchez      | Sanchez      | Carlos     | Eduardo    | Mia                            | PT        | 66666666      | Carlos Sanchez     |                                                   |
| 7    | Carmona      | Vasquez      | Francisco  | Ruben      |                                | PT        | 66666666      | Francisco          |                                                   |
| 8    | Diaz         | Cantera      | José       | David      |                                | TI        | 66666666      | José David Diaz    |                                                   |
| 9    | Carriazo     | Mojang       | Keidy      | Fernando   |                                | TI        | 66666666      | Keidy Carriazo     |                                                   |
| 10   | Gonzalez     | Quintero     | Sebastián  | Carlo      |                                | TI        | 66666666      | Sebastián Carriazo |                                                   |
| 11   | Rivera       | Caicedo      | Mario      | José       |                                | TI        | 66666666      | MARIO RIVERA       |                                                   |
| 12   | Coronado     | Rodriguez    | Angela     | Lorena     |                                | TI        | 66666666      | Angela Lorena      |                                                   |
| 13   | Balboa       | Alcoba       | Héctor     | Bejar      |                                | TI        | 66666666      | Hector Alcoba      |                                                   |
| 14   | Sierra       | Castillo     | Dover      | Piley      |                                | TI        | 66666666      | Dover Arley Sierra |                                                   |
| 15   | Silva        | Millan       | Jhon       | Andrés     |                                | TI        | 66666666      | Jhon Silva         |                                                   |
| 16   | Garcia       | Villareal    | Kecun      | Sebastián  |                                | TI        | 66666666      | Kecun Garcia       |                                                   |
| 17   | Medina       | Fonseca      | Johan      | Carlo      |                                | TI        | 66666666      | Johan Medina       |                                                   |
| 18   | Cabrera      | Tintin       | John       | David      |                                | TI        | 66666666      | John Cabrera       |                                                   |
| 19   | Hernandez    | Gutierrez    | David      |            |                                | TI        | 66666666      | David Hernandez    |                                                   |
| 20   |              |              |            |            |                                |           |               |                    |                                                   |

En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

**Aviso de Privacidad:** "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales de la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

#### Observación General:

\*Convenciones: Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de Extranjería

**Notas Importantes Para Tener En Cuenta:** (1) La firma del NNAJ corresponde al nombre y apellido del mismo y debe ser escrita de su puño y letra, los demás campos deben ser diligenciados por los funcionarios de la Entidad, cualquiera de las anteriores invalida el formato. (2) Este formato NO puede ser modificado, a menos que sea por error de impresión, en cuyo caso se debe imprimir una copia nueva. (3) En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias. (4) Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios, se debe diligenciar el formato de Observación y/o UPI correspondiente. (5) Este formato no puede ser tachado, manchado, NO usar enfros de tinta de colores, solo tinta negra, NO Lápiz, NO rotulador. (6) Si el taller se realiza en Binas firmen los profesionales el formato en físico, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI": SI "X", (7) El formato debe ser diligenciado en el archivo del Área de Derecho, Dependencia y/o UPI correspondiente. (8) Si llegado el caso en los campos de observaciones tanto general como individual no alcanza para diligenciar la información, se debe emplear el formato de Ficha de Observación y/o UPI correspondiente. (9) Emplear las convenciones que se encuentran en el formato en físico. (10) En los campos de tema y nombre del taller se deben escribir los parámetros y/o multivalores como se encuentran en el formato en físico. (11) Solo se debe imprimir de la página 4 en adelante. (12) Es obligatorio escanear en PDF el o los listados de asistencias (paquete completo) y escribir en el campo el número "Nº Hojas Impresas-Istado asistencia". (13) El formato debe ser diligenciado en el archivo del Área de Derecho, Dependencia y/o UPI correspondiente. (14) Si en el taller participan Servidores Públicos y particulares se debe diligenciar el formato de Registro de Asistencia Comité, Junta, Reunión, Capacitación y/o Actividades de Bienestar y en el SIMI se deja una observación general al igual que en el caso del campo Nombre Identitario, si No aplica, si No aplica, se debe diligenciar "N/A" en el espacio. (15) Para imprimir el Registro de Asistencia Talleres y/o Acciones Formativas de carácter obligatorio la lectura de las notas importantes pero no es obligatoria la de asistencia. (16) El IDIPRON, emite el número que sirve al sistema de número automático al generar el taller educativo y/o Acción Formativa.

01; 15/09/2021

|                                                                                                                       |                                                                                      |  |               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL |  | CÓDIGO        | M-PSS-FT-079 |
|                                                                                                                       | TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS                                                     |  | VERSIÓN       | 10           |
|                                                                                                                       |                                                                                      |  | PÁGINA        | 1 de 1       |
|                                                                                                                       |                                                                                      |  | VIGENTE DESDE | 04/10/2022   |

| REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS              |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                      |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|------------|------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|
| UPI/Dependencia:                                                      |              | UPI LA 32                                         |            |                  | N° Hojas Impresas Estado asistencia               |                         |               |                                      |                                                   |
| Área Derecho:                                                         |              | DEPORTES                                          |            |                  | FECHA:                                            |                         | 09 07 2025    |                                      |                                                   |
| Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:                        |              | UPI/DEPENDENCIA:                                  |            | Espacio Externo: |                                                   | Nombre espacio o lugar: |               |                                      |                                                   |
| TEMA:                                                                 |              | Funcional Dirigido                                |            |                  |                                                   |                         |               |                                      |                                                   |
| NOMBRE DEL TALLER:                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                      |                                                   |
| SUBTEMA:                                                              |              | # ID SIMI 26985                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                      |                                                   |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD                                           |              | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |            |                  | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |                         |               |                                      |                                                   |
| Firma                                                                 |              |                                                   |            |                  | FIRMA                                             |                         |               |                                      |                                                   |
| Nombres/Apellidos:                                                    |              | Nombres/Apellidos:                                |            |                  | Nombres/Apellidos:                                |                         |               |                                      |                                                   |
| No. de documento:                                                     |              | No. de documento:                                 |            |                  | No. de documento:                                 |                         |               |                                      |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              | Profesión/Cargo:                                  |            |                  | Profesión/Cargo:                                  |                         |               |                                      |                                                   |
| Registro en el SIMI**:                                                |              | Registro en el SIMI**:                            |            |                  | Registro en el SIMI**:                            |                         |               |                                      |                                                   |
| RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI |              | RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR            |            |                  |                                                   |                         |               |                                      |                                                   |
| Firma                                                                 |              | Firma                                             |            |                  |                                                   |                         |               |                                      |                                                   |
| Nombres apellidos:                                                    |              | Nombres/apellidos:                                |            |                  | Nombres/apellidos:                                |                         |               |                                      |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              | Profesión/Cargo:                                  |            |                  | Profesión/Cargo:                                  |                         |               |                                      |                                                   |
| Área o Equipo:                                                        |              | Área o Equipo:                                    |            |                  | Área o Equipo:                                    |                         |               |                                      |                                                   |
| Ítem                                                                  | 1er Apellido | 2do Apellido                                      | 1er Nombre | 2do Nombre       | Nombre Identitario (Si aplica)                    | Tipo Doc.               | No. Documento | Firma en el NNAJ (Nombre y apellido) | Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica) |
| 1                                                                     | Zarate       | Ocampo                                            | Jessica    | Natalia          |                                                   | TI                      | 600666666     | Jessica Ocampo                       |                                                   |
| 2                                                                     | Fajardo      | Reyes                                             | Karol      | Paola            |                                                   | TI                      | 600666666     | Karol Fajardo                        |                                                   |
| 3                                                                     | Tique        | Sanchez                                           | Brandon    | Stik             |                                                   | TI                      | 600666666     | Brandon Tique                        |                                                   |
| 4                                                                     | Almora       | Candela                                           | Jean       | Carla            |                                                   | TI                      | 600666666     | Jean Carlos W                        |                                                   |
| 5                                                                     | Candela      | Vizcaino                                          | Dulce      | Marta            |                                                   | TI                      | 600666666     | Dulce C                              |                                                   |
| 6                                                                     | Ortiz        | Marulanda                                         | Angie      | Nicole           |                                                   | CC                      | 600666666     | Angie Ortiz                          |                                                   |
| 7                                                                     | Gelvez       | Agredo                                            | Yilbeth    | Alexandra        |                                                   | CC                      | 600666666     | Yilbeth G                            |                                                   |
| 8                                                                     | Jimenez      | Garcia                                            | Miguel     | Angel            |                                                   | TI                      | 600666666     | Miguel Angel Jimenez                 |                                                   |
| 9                                                                     | Cobillos     | Barco                                             | Brenda     | Mojica           |                                                   | TI                      | 600666666     | Brenda CB                            | Borro                                             |
| 10                                                                    | Montano      | Munoz                                             | Haider     | Yessid           |                                                   | CC                      | 600666666     | Haider Yessid                        |                                                   |
| 11                                                                    | Ascanio      | Conzalez                                          | Francisco  | José             |                                                   | CC                      | 600666666     | Francisco Ascanio                    |                                                   |
| 12                                                                    | Suarez       | Velasco                                           | Fabian     | Donato           |                                                   | CC                      | 600666666     | Fabian Suarez                        |                                                   |
| 13                                                                    | Beltrami     | Beltrami                                          | Donato     |                  |                                                   | CC                      | 600666666     | Donato Beltrami                      |                                                   |
| 14                                                                    | Pineda       | Cuevas                                            | Estiben    | Alexandra        |                                                   | CC                      | 600666666     | Alexandra Pineda                     |                                                   |
| 15                                                                    | Mendez       | Garcia                                            | Jhainer    | Shiven           |                                                   | CC                      | 600666666     | Jhainer Mendez                       |                                                   |
| 16                                                                    | Muñoz        | Celis                                             | Sebastián  |                  |                                                   | CC                      | 600666666     | Sebastián Muñoz                      |                                                   |
| 17                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                      |                                                   |
| 18                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                      |                                                   |
| 19                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                      |                                                   |
| 20                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                                   |                         |               |                                      |                                                   |

En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

Aviso de Privacidad: "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

Observación General:

\*Convenciones: Para TIPO DGC: R.C.: Registro Civil NIP: NÚMERO Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de estancias

Notas Importantes Para Tener En Cuenta: (1) La firma del NNAJ corresponde al nombre y apellido del mismo y debe ser escrita de su puño y letra, los demás campos deben ser diligenciados por los funcionarios y/o contratistas. (2) Este formato NO puede ser modificado, se deben respetar las columnas y espacios, diligenciando la información que el campo requiere, por favor absténgase de utilizar los campos para diligenciar otro tipo de información. (3) En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios). (4) Se podrán utilizar las escalas de grilla. (5) Este formato no puede ser tachado, manchado, NO usar colores de tinta: la colorada, solo tinta negra, NO Lápiz, NO usar corrector, sellado, cualquier de las anteriores invalida el formato. (6) Si el formato se realiza en Bases firmadas los profesionales el formato en Bases, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI" SI "X". (7) El formato debe reposar de manera mensual en el archivo del Área de Derecho, Dependencia formato o adjuntarlo. (8) En los campos de observación tanto general como individual no se deben utilizar los espacios para diligenciar la información, se debe escribir el formato de Observación y/o Seguimiento para continuar con el escrito e imprimirlo de cada punto que las páginas anteriores se diligencian directamente en el SIMI de manera completa y diligenciar, excepto categorías y categorías de convocatoria. (9) Solo se debe imprimir el formato (11) Solo se debe imprimir la página 4 en adelante evidencia del taller realizado (Firma en lista NNAJ). (12) Es obligatorio escanear en PDF el o los listados de asistencia (paquete completo) y escribir en el campo el número "N° Hojas Impresas Estado asistencia" de los listados adjuntos al SIMI y tener en cuenta las siguientes firmas para subirlo al sistema. Responsable de la Actividad, Profesional que Acompaña la Actividad y Responsable de UPI, Líder de Área o Coordinador. (13) Paso máximo para adjuntar el PDF 1 MG y escribir nombre corto al archivo. (14) Si en el taller participan Servidores públicos y particulares se debe diligenciar el formato de Registro de Asistencia Comité, Junta, Alcaldía, Concejo, Concejo de Planeación y/o Actividades de Bienestar y en el SIMI se debe dejar una observación general al igual que si se desarrollan los talleres educativos por grados o taller. (15) Para diligenciar la observación de un nuevo participante y/o multiválida, el líder de Área o el Coordinador de Asistencia Pedagógica deben diligenciar el formato Solicitud Creación y/o Simi con Código E-PLA-FT-011. (16) Para el caso del campo Nombre Identitario, si No aplica, se debe diligenciar "N/A" en el espacio. (17) Para imprimir el Registro de Asistencia Taller y/o Acciones Formativas se debe crear el obligatorio la lectura de las notas importantes pero no es obligatoria la impresión de estas. (18) Tener UNA línea blanca para cerrar los registros de asistencia (19) # ID SIMI, escribir el número que aparece al iniciar de número asignado al gestor del taller (educativo y/o Acción Comunitaria).

|                                                                                  |                                                                                             |                      |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
|  | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> | <b>CÓDIGO</b>        | M-PSS-FT-079 |
|                                                                                  |                                                                                             | <b>VERSIÓN</b>       | 10           |
|                                                                                  | <b>TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS</b>                                                     | <b>PÁGINA</b>        | 1 de 1       |
|                                                                                  |                                                                                             | <b>VIGENTE DESDE</b> | 04/10/2022   |

| REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS              |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|---------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------|------------------|---------------------------------------------------|
| UPI/Dependencia:                                                      |              | Upl LA 27            |                                                   |                  |                                        | N° Hojas Impresas: Listado asistencia             |               |                  |                                                   |
| Área Derecho:                                                         |              |                      |                                                   |                  |                                        | FECHA:                                            |               | 09 07 2025       |                                                   |
| Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:                        |              | UPI/DEPENDENCIA:     |                                                   | Espacio Externo: |                                        | Nombre espacio o lugar:                           |               | Patio            |                                                   |
| TEMA:                                                                 |              | Disciplina Deportiva |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| NOMBRE DEL TALLER:                                                    |              | Entrenamiento        |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| SUBTEMA:                                                              |              | # ID SIMI 26486      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD                                           |              |                      | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |                  |                                        | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |               |                  |                                                   |
| Firma                                                                 |              |                      | Firma                                             |                  |                                        | Firma                                             |               |                  |                                                   |
| Nombres/Apellidos:                                                    |              |                      | Nombres/Apellidos:                                |                  |                                        | Nombres/Apellidos:                                |               |                  |                                                   |
| Goileano Beltrán                                                      |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| No. de documento:                                                     |              |                      | No. de documento:                                 |                  |                                        | No. de documento:                                 |               |                  |                                                   |
| 80002234                                                              |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              |                      | Profesión/Cargo:                                  |                  |                                        | Profesión/Cargo:                                  |               |                  |                                                   |
| CPI 1015-2015                                                         |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| Registro en el SIMI**:                                                |              |                      | Registro en el SIMI**:                            |                  |                                        | Registro en el SIMI**:                            |               |                  |                                                   |
| SI NO                                                                 |              |                      | SI NO                                             |                  |                                        | SI NO                                             |               |                  |                                                   |
| RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI |              |                      |                                                   |                  | RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR |                                                   |               |                  |                                                   |
| Firma                                                                 |              |                      |                                                   |                  | Firma                                  |                                                   |               |                  |                                                   |
| Nombres apellidos:                                                    |              |                      |                                                   |                  | Nombres/apellidos:                     |                                                   |               |                  |                                                   |
| Lorena Mancada                                                        |              |                      |                                                   |                  | Blanca Ines Vigoya                     |                                                   |               |                  |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              |                      |                                                   |                  | Profesión/Cargo:                       |                                                   |               |                  |                                                   |
| CPS - 0850                                                            |              |                      |                                                   |                  | Arayo Profesional                      |                                                   |               |                  |                                                   |
| Área o Equipo:                                                        |              |                      |                                                   |                  | Área o Equipo:                         |                                                   |               |                  |                                                   |
| Deportes                                                              |              |                      |                                                   |                  | UPI 27                                 |                                                   |               |                  |                                                   |
| Ítem                                                                  | 1er Apellido | 2do Apellido         | 1er Nombre                                        | 2do Nombre       | Nombre Identitario (Si aplica)         | Tip o Doc. *                                      | No. Documento | Firma (Nombre)   | Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica) |
| 1                                                                     | Martinez     | Deluiz               | Yelson                                            | Alfonso          |                                        | TI                                                | 66666666      | Yelson           |                                                   |
| 2                                                                     | Corredor     | Rodriguez            | Angie                                             | Lorena           |                                        | TI                                                | 66666666      | Angie            |                                                   |
| 3                                                                     | Santos       | Useche               | Jerson                                            | Sebastien        |                                        | TI                                                | 66666666      | Sebastien Useche |                                                   |
| 4                                                                     | Sanchez      | Morillo              | Deluis                                            | Sebastien        |                                        | PT                                                | 66666666      | Deluis           |                                                   |
| 5                                                                     | Garcia       | Villamil             | Kevin                                             | Sebastien        |                                        | TI                                                | 66666666      | Kevin Garcia     |                                                   |
| 6                                                                     | Vergara      | Lincon               | Darwin                                            | David            |                                        | PT                                                | 66666666      | Darwin           |                                                   |
| 7                                                                     | Medina       | Rosero               | Johan                                             | Camilo           |                                        | TI                                                | 66666666      | Johan Camilo     |                                                   |
| 8                                                                     | Parasol      | Antares              | Camilo                                            | Andri            |                                        | TI                                                | 66666666      | Camilo           |                                                   |
| 9                                                                     | Pacheco      | Jimenez              | Ana                                               | Rosco            |                                        | TI                                                | 66666666      | ANA P            |                                                   |
| 10                                                                    | Sanchez      | Sanchez              | Carla                                             | Eduarda          | Mia                                    | PT                                                | 66666666      | Mia Sanchez      |                                                   |
| 11                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| 12                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| 13                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| 14                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| 15                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| 16                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| 17                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| 18                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| 19                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |
| 20                                                                    |              |                      |                                                   |                  |                                        |                                                   |               |                  |                                                   |

En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios).

**Aviso de Privacidad:** "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales de la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

#### Observación General:

\*Convenios: Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil NIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de extranjería

**Notas Importantes Para Tener En Cuenta:** (1) La firma del NNAJ corresponde al nombre y apellido del mismo y debe ser escrita de su puño y letra, los demás campos deben ser diligenciados por los funcionarios/as asistentes. (2) Este formato NO puede ser modificado, si deben respetar las celdas y espacios, diligenciando la información que el campo requiera, por favor absténgase de utilizar los campos para diligenciar otro tipo de información. (3) En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios). (4) Se podrán eliminar las escalas de grises. (5) Este formato no puede ser tachado, manchado, NO usar esferros de tinta de colores, solo tinta negra, NO Lapiz, NO marcadores de colores, cualquiera de las anteriores invalida el formato. (6) Si el taller se realiza en línea, las firmas de los profesionales y el formato en físico, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI": SI "X", (7) El formato debe reposicionarse en el archivo del Área de Derecho, Dependencia (y/o UPI) correspondiente. (8) Si llegado el caso en los campos de observaciones tanto general como individual no alcanza para diligenciar la información, se debe emplear el formato de Ficha de Observación y/o formulario para continuar con el escrito e imprimirlo detrás de este formato o adjuntarlo. (9) Emplear las convenciones que se encuentran en el formato en físico. (10) En los campos de tema y nombre del taller se deben escribir los parámetros y/o multivalores como se encierran en el formato NNAJ. (11) Solo se debe imprimir de la página 4 en adelante puesto que las páginas anteriores se diligencian directamente en el SIMI de manera completa y obligatoria, excepto categorías y estrategias de convocatoria (Solo aplica para el equipo Sicosocial o si lo dispone el Área de Área o Contexto Pedagógico), con la finalidad de tener una evidencia del taller realizado (Firma en letra NNAJ). (12) Es obligatorio escanear en PDF el o los listados de asistencia (pequeño completo) y escribir en el campo el número "N° Hojas Impresas-Listado asistencia" de los listados adjuntos al SIMI y tener en cuenta las siguientes firmas para subirlo al sistema: Responsable de la Actividad, Profesional que Acompaña la Actividad y Responsable de UPI, Líder de Área o Coordinador. (13) Peso máximo para adjuntar el PDF 1 MG y escribirlo en el archivo. (14) Si en el taller participan Servidores públicos y particulares se debe diligenciar el formato de Registro de Asistencia Comité, Junta, Reunión, Capacitación y/o Actividades de Bienestar y en el SIMI se deja una observación general al igual que si se trata de talleres educativos por grados o taller. (15) Por solicitar la creación de un nuevo parámetro y/o multivalor, el líder de área o el Coordinador de Contextos Pedagógicos deben diligenciar el formato Solicitud Creación Parámetros SIMI con Código E-PLA-FT-011. (16) Deje espacio del campo Número Identitario, si No aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. (17) Para imprimir el Registro de Asistencia Taller y/o Acciones Formativas es de carácter obligatorio la lectura de las notas importantes pero no es obligatoria la impresión de ellas. (18) Trazar UNA línea oblicua para cerrar los registros de asistencia. (19) #IDSIMI, escribir el número que arroja el sistema de manera automática al grabar el taller educativo y/o Acción Formativa.

Vr. 01; 15/09/2021

INALQUA

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                      |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>ALTERNATIVAS SOCIALES</small><br><small>Secretaría Distrital para la Protección de la Infancia y la Juventud</small> | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> | <b>CÓDIGO</b>        | <b>M-PSS-FT-079</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             | <b>VERSIÓN</b>       | <b>10</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS</b>                                                     | <b>PÁGINA</b>        | <b>1 de 1</b>       |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             | <b>VIGENTE DESDE</b> | <b>04/10/2022</b>   |

| REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS              |              |                                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|------------|------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| UPI/Dependencia:                                                      |              | UPI LA 27                                         |            |                  |                                | N° Hojas Impresas-listado asistencia:             |               |                                         |                                                   |
| Área Derecho:                                                         |              | Deportivo                                         |            |                  |                                | FECHA:                                            |               | 11 07 2025                              |                                                   |
| Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:                        |              | UPI/DEPENDENCIA:                                  |            | Espacio Externo: |                                | Nombre espacio o lugar:                           |               | Porto                                   |                                                   |
| TEMA:                                                                 |              | Disciplinas deportivas                            |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| NOMBRE DEL TALLER:                                                    |              | Entrenamiento                                     |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| SUBTEMA:                                                              |              | #ID/SIMI 26 990                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD                                           |              | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |            |                  |                                | PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica) |               |                                         |                                                   |
| Firma                                                                 |              | Firma                                             |            |                  |                                | Firma                                             |               |                                         |                                                   |
| Nombres/Apellidos:                                                    |              | Nombres/Apellidos:                                |            |                  |                                | Nombres/Apellidos:                                |               |                                         |                                                   |
| No. de documento:                                                     |              | No. de documento:                                 |            |                  |                                | No. de documento:                                 |               |                                         |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              | Profesión/Cargo:                                  |            |                  |                                | Profesión/Cargo:                                  |               |                                         |                                                   |
| Registro en el SIMI**:                                                |              | Registro en el SIMI**:                            |            |                  |                                | Registro en el SIMI**:                            |               |                                         |                                                   |
| RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI |              | RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR            |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| Firma                                                                 |              | Firma                                             |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| Nombres apellidos:                                                    |              | Nombres/apellidos:                                |            |                  |                                | Nombres/apellidos:                                |               |                                         |                                                   |
| Profesión/Cargo:                                                      |              | Profesión/Cargo:                                  |            |                  |                                | Profesión/Cargo:                                  |               |                                         |                                                   |
| Área o Equipo:                                                        |              | Área o Equipo:                                    |            |                  |                                | Área o Equipo:                                    |               |                                         |                                                   |
| Ítem                                                                  | 1er Apellido | 2do Apellido                                      | 1er Nombre | 2do Nombre       | Nombre Identitario (Si aplica) | Tip o Doc. *                                      | No. Documento | Firma en letra NNAJ (Nombre y apellido) | Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica) |
| 1                                                                     | Lozano       | Chituro                                           | Kary       | Johan            |                                | TI                                                | 600666666     | Kevin Lozano                            |                                                   |
| 2                                                                     | Silva        | Cordoba                                           | Herman     |                  |                                | TI                                                | 600666666     | Herman Silva                            |                                                   |
| 3                                                                     | Jaramillo    | Daza                                              | Nicole     | Dagmar           |                                | TI                                                | 600666666     | Dagmar Jaramillo                        |                                                   |
| 4                                                                     | Balivar      | Aldano                                            | Axel       | Esteban          |                                | TI                                                | 600666666     | Axel Aldano                             |                                                   |
| 5                                                                     | Corredor     | Trujillo                                          | Kary       | Carabali         |                                | TI                                                | 600666666     | Kary R.                                 |                                                   |
| 6                                                                     | Parral       | Chaparro                                          | Juan       | Felipe           |                                | TI                                                | 600666666     | Felipe Chaparro                         |                                                   |
| 7                                                                     | Santa        | Useche                                            | Isabel     | Sebastián        |                                | TI                                                | 600666666     | Sebastián Useche                        |                                                   |
| 8                                                                     | Corredor     | Rodriguez                                         | Harley     | Lorena           |                                | TI                                                | 600666666     | Harley Rodriguez                        |                                                   |
| 9                                                                     | Diaz         | Cantero                                           | Jose       | David            |                                | TI                                                | 600666666     | Jose David Diaz                         |                                                   |
| 10                                                                    | Sanchez      | Manillo                                           | Delia      | Sergio           |                                | TI                                                | 600666666     | Delia Sanchez                           |                                                   |
| 11                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 12                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 13                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 14                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 15                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 16                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 17                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 18                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 19                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |
| 20                                                                    |              |                                                   |            |                  |                                |                                                   |               |                                         |                                                   |

En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

**Aviso de Privacidad:** "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

**Observación General:**

\***Convenciones:** Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil N.I.P.: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de extranjería

**Notas Importantes Para Tener En Cuenta:** (1) La firma del NNAJ corresponde al nombre y apellido del mismo y debe ser escrita de su puño y letra, los demás campos deben ser diligenciados por los funcionarios y/o contratistas. (2) Este formato NO puede ser modificado, se deben respetar las celdas y espacios, diligenciando la información que el campo requiere, por favor absténgase de utilizar los campos para diligenciar otro tipo de información. (3) En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias. (4) Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios, (5) Este formato no puede ser tachado, manchado, NO usar colores de tinta de colores, solo tinta negra, NO Lápiz, NO usar corrector o sellas, cualquiera de los anteriores invalida el formato. (6) Si el taller se realiza en Binas firmen los profesionales el formato en físico, pero el que realice el cargo en el sistema debe marcar en el campo "Registro en el SIMI": SI, "X", (7) El formato debe reposar de manera manual en el archivo del Área de Derecho, Dependencia y/o UPI correspondiente, (8) Si llegado al caso en los campos de observaciones tanto general como individual no alcanza para diligenciar la información, se debe emplear el formato de Ficha de Observación y/o Seguimiento para continuar con el escrito e imprimirlo dentro de este formato o adjuntarlo, (9) Emplear las convenciones que se encuentran en el formato en físico. (10) En los campos de tema y nombre del taller se deben escribir los parámetros y/o multivalores como se encuentran en el SIMI (11) Solo se debe imprimir de la página 4 en adelante puesto que las páginas anteriores se diligencian directamente en el SIMI de manera completa y obligatoria, excepto categorías y estrategias de convocatoria (Solo aplica para el equipo Sicosocial o si lo dispone el líder de área o Contexto Pedagógico), con la finalidad de tener evidencia del taller realizado (Firma en letra NNAJ), (12) Es obligatorio escanear en PDF el o los listados de asistencias (paquete completo) y escribir en el campo el número "N° Hojas Impresas-listado asistencia" de los listados adjuntos al SIMI y tener en cuenta las siguientes firmas para subirlo al sistema: Responsable de la Actividad, Profesional que Acompaña la Actividad y Responsable de UPI, Líder de Área o Coordinador, (13) Peso máximo para adjuntar el PDF 1 MG y escribir nombre corto al archivo, (14) Si en el taller participan Servidores públicos y particulares se debe diligenciar el formato de Registro de Asistencia Común, Junta, Reunión, Capacitación y/o Actividades de Biotaller y en el SIMI se deja una observación general al igual que si se desarrollaran los talleres educativos por grados o taller, (15) Por solicitud la creación de un nuevo parámetro y/o multivalue, el líder de área o los Coordinadores de Contextos Pedagógicos deben diligenciar el formato Solicitud Creación Parámetro SIMI con Código E.PLA-FT-011, (16) Para el caso del campo Nombre Identitario, si No aplica, a debe de diligenciar "NA" en el espacio, (17) Para unirle al Registro de Asistencia Taller y/o Acciones Formativas es de carácter obligatorio la lectura de las notas importantes pero no es obligatoria la impresión de estas (18) Trazar UNA línea oblicua para cerrar los registros de asistencia. (19) El formato debe ser diligenciado en físico y en el sistema, pero no es obligatorio la impresión de estas (18) Trazar UNA línea oblicua para cerrar los registros de asistencia.

Ver. 01; 15/09/2021

[illegible]

|                                                                                                                            |                                                                                                     |                      |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS<br/>SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO<br/>PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> | <b>CÓDIGO</b>        | <b>M-PSS-FT-201</b> |
|                                                                                                                            |                                                                                                     | <b>· VERSIÓN</b>     | <b>01</b>           |
|                                                                                                                            | <b>VALORACIÓN INICIAL Y SEGUIMIENTO<br/>FORMACIÓN DEPORTIVA</b>                                     | <b>PÁGINA</b>        | <b>1 de 2</b>       |
|                                                                                                                            |                                                                                                     | <b>VIGENTE DESDE</b> | <b>06/10/2023</b>   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UPI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              | <b>DISCIPLINA DEPORTIVA</b>                                                                                       | <b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                   |
| LA 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              | DEPORTES                                                                                                          | 25                                                                                                                                                                                                                                                  | 06 2025                                                                                                                                                                                           |
| <b>1. INFORMACIÓN BÁSICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                   |
| <b>1.1 NOMBRE IDENTIFICATORIO (Si aplica)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>1.2 1er. APELLIDO</b>     | <b>1.3 2do. APELLIDO</b>                                                                                          | <b>1.4 1er. NOMBRE</b>                                                                                                                                                                                                                              | <b>1.5 2do. NOMBRE</b>                                                                                                                                                                            |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PACHECO                      | JIMENEZ                                                                                                           | ANA                                                                                                                                                                                                                                                 | ROSA                                                                                                                                                                                              |
| <b>1.6 Fecha de nacimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>1.7 Edad (años)</b>       | <b>1.8 Municipio/Ciudad de Nacimiento</b>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>1.9 Departamento de Nacimiento</b>                                                                                                                                                             |
| 27/06/2008                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 16                           | CHIRIGUANA                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                     | CESAR                                                                                                                                                                                             |
| <b>1.10 Documento con el cual se identifica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>1.11 No. de documento</b> | <b>1.12 ¿Cuál es su sexo de nacimiento?</b>                                                                       | <b>1.13 ¿Cuál es su identidad de género?</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>1.14 ¿Cuál es su orientación sexual?</b>                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Indicativo serial<br><input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.A.<br><input type="checkbox"/> T.E. <input type="checkbox"/> Ninguno ¿Por qué? | 1064798803                   | <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer<br><input type="checkbox"/> Intersexual | <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Trans. Masculino<br><input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Trans. Femenino<br><input type="checkbox"/> Persona No Binaria <input type="checkbox"/> No/No | <input checked="" type="checkbox"/> Heterosexual <input type="checkbox"/> Bisexual<br><input type="checkbox"/> Homosexual <input type="checkbox"/> No/No<br><input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? |

|                                                     |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
|-----------------------------------------------------|----------------------|----|----|---------------------------------|----|----|----------------------------------|----|----|---------------------------------|----|----|
| <b>2. PRUEBAS</b>                                   |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.1 PRUEBA DE COOPER</b>                         |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.1.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.1.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.1.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.2.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
| Cooper                                              | 800 mt.              |    |    | 850 mt.                         |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     |                      |    | X  |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.2 PRUEBA DE WELLS (FLEXIBILIDAD DE TRONCO)</b> |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.2.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.2.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.2.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.2.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Flexibilidad de tronco                              | 0                    |    |    | 0                               |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     |                      |    | X  |                                 |    | X  |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.3 PRUEBA DE FUERZA DE BRAZOS</b>               |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.3.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.3.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.3.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.3.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Fuerza de brazos                                    | 12                   |    |    | 12                              |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     |                      |    | X  |                                 |    | X  |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.4 PRUEBA DE FUERZA DE PIERNAS</b>              |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.4.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.4.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.4.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.4.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Fuerza de Piernas                                   | 73                   |    |    | 74                              |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     |                      |    | X  |                                 |    | X  |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.5 PRUEBA DE FUERZA ABDOMINAL</b>               |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.5.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.5.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.5.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.5.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Fuerza abdominal                                    | 16                   |    |    | 16                              |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                             |  |                      |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|---------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>ENTIDAD PÚBLICA DE ORDEN DE GOBIERNO LOCAL</small> | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> |  | <b>CÓDIGO</b>        | <b>M-PSS-FT-201</b> |
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                             |  | <b>VERSIÓN</b>       | <b>01</b>           |
|                                                                                                                                                                                        | <b>VALORACIÓN INICIAL Y SEGUIMIENTO FORMACIÓN DEPORTIVA</b>                                 |  | <b>PÁGINA</b>        | <b>2 de 2</b>       |
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                             |  | <b>VIGENTE DESDE</b> | <b>06/10/2023</b>   |

| CONCEPTO (X)                             | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|------------------------------------------|----------------------|----|----|---------------------------------|----|----|----------------------------------|----|----|---------------------------------|----|----|
| <b>2.6 PRUEBA DE COORDINACIÓN MOTRIZ</b> |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                            | <b>2.6.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.6.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.6.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.6.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                          | <b>MARCA</b>         |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    | <b>MARCA</b>                     |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    |
| Coordinación                             | 3                    |    |    | 3                               |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| CONCEPTO (X)                             | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
| <b>2.7 PRUEBA DE VELOCIDAD</b>           |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                            | <b>2.7.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.7.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.7.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.7.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                          | <b>MARCA</b>         |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    | <b>MARCA</b>                     |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    |
| Velocidad 10X 5 MT                       | 38.66                |    |    | 38.12                           |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| CONCEPTO (X)                             | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |

| <b>3. FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>3.1 LÍDER DE COMPONENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>3.2 PROFESIONAL DE APOYO EN UPI</b>             |
| <b>FIRMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FIRMA</b>                                       |
| Nombre completo: <b>Ruth Lorena Morcada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nombre completo: <b>ANA ROSA PACHECO</b>           |
| Nombre identitario: <b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre identitario: <b>N/A</b>                     |
| No. de Documento: <b>23624306</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. de Documento: <b>39729700</b>                  |
| Cargo o Contrato: <b>Componente de Deportes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cargo o Contrato: <b>Asesor Profesional</b>        |
| <b>3.3 PROFESIONAL TÉCNICO COMPONENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>3.4 NIÑO, NIÑA, ADOLESCENTE Y/O JOVEN</b>       |
| <b>FIRMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FIRMA</b>                                       |
| Nombre completo: <b>CONTINUO BELTRAN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nombre, Apellido completo: <b>ANA ROSA PACHECO</b> |
| Nombre identitario: <b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |
| No. de Documento: <b>80002234</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. de Documento: <b>XXXXXXXXXXXXXX</b>            |
| Cargo o Contrato: <b>CPS 10.15-2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
| <p><b>Nota tratamiento de datos:</b> Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <a href="http://www.idipron.gov.co">http://www.idipron.gov.co</a>.</p> <p><b>Notas importantes Para Tener En Cuenta:</b></p> <p>1. Este formato no debe ser modificado. 2. Este formato debe ser diligenciado en físico. 3. Ningún formato puede ser tachado, manchado, NO usar esferas de colores (tinta negra), NO Lápiz, NO usar corrector o sellos (Ley 961 de 2005 -Artículo 10). 4. En el formato de Valoración Inicial y seguimiento formación deportiva, se deben escribir los parámetros como se encuentran en el SIMI, llegado el caso no están se debe solicitar su creación a la Subdirección Técnica de Las pandemias y Políticas en el formato solicitud creación parámetros SIMI E-PLA-FT-01) Sistema de Información Nacional IDIPRON SIMI CALIDAD DEL DATO. 5. Se debe registrar información en todos los campos. 6. Si la persona no suministra la información no debe registrar no responde, pues por algún motivo pueden quedar espacios en blanco en algunos de los campos. 7. En caso de que no aplique también se debe especificar. 8. Es importante revisar el instructivo para el diligenciamiento.</p> |                                                    |

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                     |                      |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br><small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br/>CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE<br/>ACCIÓN SOCIAL Y SERVICIO PÚBLICO<br/>C.A.S.S.P.</small> | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS<br/>SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO<br/>PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> | <b>CÓDIGO</b>        | <b>M-PSS-FT-201</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                     | <b>·VERSIÓN</b>      | <b>01</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>VALORACIÓN INICIAL Y SEGUIMIENTO<br/>FORMACIÓN DEPORTIVA</b>                                     | <b>PÁGINA</b>        | <b>1 de 2</b>       |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                     | <b>VIGENTE DESDE</b> | <b>06/10/2023</b>   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UPI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                | <b>DISCIPLINA DEPORTIVA</b>                                                                                       | <b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                          |
| LA 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                | DEPORTES                                                                                                          | 25                                                                                                                                                                                                                                                   | 06 2025                                                                                                                                                                  |
| <b>1. INFORMACIÓN BÁSICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
| <b>1.1 NOMBRE IDENTIFICATORIO (Si aplica)</b>                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>1.2 1er. APELLIDO</b>       | <b>1.3 2do. APELLIDO</b>                                                                                          | <b>1.4 1er. NOMBRE</b>                                                                                                                                                                                                                               | <b>1.5 2do. NOMBRE</b>                                                                                                                                                   |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SILVA                          | CÓRDOBA                                                                                                           | HERMES                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                          |
| <b>1.6 Fecha de nacimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>1.7 Edad (años)</b>         | <b>1.8 Municipio/Ciudad de Nacimiento</b>                                                                         | <b>1.9 Departamento de Nacimiento</b>                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                          |
| 08/02/2009                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 16                             | BOGOTÁ                                                                                                            | CONDINAMARCA                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                          |
| <b>1.10 Documento con el cual se identifica</b>                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>1.11 No. de documento</b>   | <b>1.12 ¿Cuál es su sexo de nacimiento?</b>                                                                       | <b>1.13 ¿Cuál es su identidad de género?</b>                                                                                                                                                                                                         | <b>1.14 ¿Cuál es su orientación sexual?</b>                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> NIT O NUP <input type="checkbox"/> Indicativo serial<br><input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.A.<br><input type="checkbox"/> T.E. Ninguno, ¿Por qué? | XXXXXX<br>1012920342<br>XXXXXX | <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer<br><input type="checkbox"/> Intersexual | <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Trans. Masculino<br><input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Trans. Femenino<br><input type="checkbox"/> Persona No Binaria <input type="checkbox"/> No N/A | <input checked="" type="checkbox"/> Heterosexual <input type="checkbox"/> Bisexual<br><input type="checkbox"/> Homosexual <input type="checkbox"/> No N/A<br>Oroy, Cuál? |

| <b>2. PRUEBAS</b>                                   |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
|-----------------------------------------------------|----------------------|----|----|---------------------------------|----|----|----------------------------------|----|----|---------------------------------|----|----|
| <b>2.1 PRUEBA DE COOPER</b>                         |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.1.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.1.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.1.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.1.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
| Cooper                                              | 2.500 Mt             |    |    | 2.500 Mt                        |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     |                      | X  |    |                                 | X  |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.2 PRUEBA DE WELLS (FLEXIBILIDAD DE TRONCO)</b> |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.2.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.2.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.2.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.2.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Flexibilidad de tronco                              | -5                   |    |    | -5                              |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     |                      | X  |    |                                 | X  |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.3 PRUEBA DE FUERZA DE BRAZOS</b>               |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.3.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.3.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.3.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.3.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Fuerza de brazos                                    | 22                   |    |    | 23                              |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     |                      |    | X  |                                 |    | X  |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.4 PRUEBA DE FUERZA DE PIERNAS</b>              |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.4.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.4.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.4.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.4.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Fuerza de Piernas                                   | 50                   |    |    | 51                              |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     | X                    |    |    | X                               |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.5 PRUEBA DE FUERZA ABDOMINAL</b>               |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.5.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.5.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.5.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.5.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Fuerza abdominal                                    | 60                   |    |    | 60                              |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                   |                                                                                      |  |               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--------------|
|  | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL |  | CÓDIGO        | M-PSS-FT-201 |
|                                                                                   |                                                                                      |  | VERSIÓN       | 01           |
|                                                                                   | VALORACIÓN INICIAL Y SEGUIMIENTO FORMACIÓN DEPORTIVA                                 |  | PÁGINA        | 2 de 2       |
|                                                                                   |                                                                                      |  | VIGENTE DESDE | 06/10/2023   |

| CONCEPTO (X)                      | AL            | MX | BJ | AL                       | MX | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
|-----------------------------------|---------------|----|----|--------------------------|----|----|---------------------------|----|----|--------------------------|----|----|
| 2.6 PRUEBA DE COORDINACIÓN MOTRIZ |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                            | 2.6.1 INGRESO |    |    | 2.6.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.6.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.6.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
| Coordinación                      | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
|                                   | 4             |    |    | 4                        |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                      | AL            | MX | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
| 2.7 PRUEBA DE VELOCIDAD           |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                            | 2.7.1 INGRESO |    |    | 2.7.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.7.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.7.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
| Velocidad 10X 5 MT                | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
|                                   | 20.18         |    |    | 20.09                    |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                      | AL            | MX | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |

| 3. FIRMAS                                |                                         |
|------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 3.1 LÍDER DE COMPONENTE                  | 3.2 PROFESIONAL DE APOYO EN UPI         |
| FIRMA:                                   | FIRMA:                                  |
| Nombre completo: Ruth Lorena Mancada     | Nombre completo: Bianca Trujillo        |
| Nombre identitario: N/A                  | Nombre identitario: N/A                 |
| No. de Documento: 23624306               | No. de Documento: 39429209              |
| Cargo o Contrato: Componente de Deportes | Cargo o Contrato: Apoyo Profesional     |
| 3.3 PROFESIONAL TÉCNICO COMPONENTE       | 3.4 NIÑO, NIÑA, ADOLESCENTE Y/O JOVEN   |
| FIRMA:                                   | FIRMA:                                  |
| Nombre completo: Guillermo Beltrán       | Nombre, Apellido completo: Hermes Silva |
| Nombre identitario: N/A                  | No. de Documento: XXXXXXXXXX            |
| No. de Documento: 80002234               |                                         |
| Cargo o Contrato: CPS 1015-2025          |                                         |

Nota: Tratamiento de Datos: Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

Notas importantes Para Tener En Cuenta:

1. Este formato no debe ser modificado. 2. Este formato debe ser diligenciado en físico. 3. Ningún formato puede ser tachado, manchado, NO usar colores de colores (blau, negro), NO Lápiz, NO usar corrector o borrar (Ley 961 de 2005 - Artículo 20). 4. En el formato de Valoración Inicial y seguimiento formación deportiva, se deben escribir los parámetros como se encuentran en el SIMI, luego el caso no estén se debe solicitar su creación a la Subdirección Técnica de Asesorías y Políticas en el formato solicitud creación parámetros SIMI E-PLA-FT-01. 5. Sistema de Información Sistemática IDIPRON SIMI: CALIDAD DEL DATO. 5. Se debe registrar información en todos los campos. 6. Si la persona no suministra la información se debe registrar no responde, pero por algún motivo pueden quedar espacios en blanco en algunos de los campos. 7. En caso de que no aplique también se debe especificar. 8. Es importante revisar el instructivo para el diligenciamiento.

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                   |                                                                                             |                      |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
|  | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> | <b>CÓDIGO</b>        | <b>M-PSS-FT-201</b> |
|                                                                                   |                                                                                             | <b>VERSIÓN</b>       | <b>01</b>           |
|                                                                                   | <b>VALORACIÓN INICIAL Y SEGUIMIENTO FORMACIÓN DEPORTIVA</b>                                 | <b>PÁGINA</b>        | <b>1 de 2</b>       |
|                                                                                   |                                                                                             | <b>VIGENTE DESDE</b> | <b>06/10/2023</b>   |

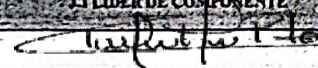
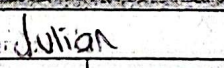
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UPI:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              | <b>DISCIPLINA DEPORTIVA</b>                                                                                       | <b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                  |
| LA 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              | DEPORTES                                                                                                          | 25                                                                                                                                                                                                                                                  | 06 2025                                                                                                                                                                                          |
| <b>1. INFORMACIÓN BÁSICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |
| <b>1.1 NOMBRE IDENTITARIO (Si Aplica)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>1.2 1er. APELLIDO</b>     | <b>1.3 2do. APELLIDO</b>                                                                                          | <b>1.4 1er. NOMBRE</b>                                                                                                                                                                                                                              | <b>1.5 2do. NOMBRE</b>                                                                                                                                                                           |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CADENA                       | TINTIN                                                                                                            | JULIAN                                                                                                                                                                                                                                              | DAVID                                                                                                                                                                                            |
| <b>1.6 Fecha de nacimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>1.7 Edad (años)</b>       | <b>1.8 Municipio/Ciudad de Nacimiento</b>                                                                         | <b>1.9 Departamento de Nacimiento</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                  |
| 21/12/2010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 14                           | BOGOTA                                                                                                            | CONDINAMARCA                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |
| <b>1.10 Documento con el cual se identifica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>1.11 No. de documento</b> | <b>1.12 ¿Cuál es su sexo de nacimiento?</b>                                                                       | <b>1.13 ¿Cuál es su identidad de género?</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>1.14 ¿Cuál es su orientación sexual?</b>                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> NIT O NUP <input type="checkbox"/> Indicativo serial<br><input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.A.<br><input type="checkbox"/> T.E. <input type="checkbox"/> Ninguno ¿Por qué? | 10124139044                  | <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer<br><input type="checkbox"/> Intersexual | <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Trans. Masculino<br><input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Trans. Femenino<br><input type="checkbox"/> Persona No Binaria <input type="checkbox"/> No/No | <input checked="" type="checkbox"/> Heterosexual <input type="checkbox"/> Bisexual<br><input type="checkbox"/> Homosexual <input type="checkbox"/> No/No<br><input type="checkbox"/> Otro, Cuál? |

|                                                     |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
|-----------------------------------------------------|----------------------|----|----|---------------------------------|----|----|----------------------------------|----|----|---------------------------------|----|----|
| <b>2. PRUEBAS</b>                                   |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.1 PRUEBA DE COOPER</b>                         |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.1.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.1.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.1.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.1.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
| Cooper                                              | 1.200 mt.            |    |    | 1.100 mt.                       |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
| <b>2.2 PRUEBA DE WELLS (FLEXIBILIDAD DE TRONCO)</b> |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.2.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.2.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.2.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.2.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Flexibilidad de tronco                              | 4                    |    |    | 4                               |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
| <b>2.3 PRUEBA DE FUERZA DE BRAZOS</b>               |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.3.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.3.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.3.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.3.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Fuerza de brazos                                    | 20                   |    |    | 21                              |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
| <b>2.4 PRUEBA DE FUERZA DE PIERNAS</b>              |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.4.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.4.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.4.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.4.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Fuerza de Piernas                                   | 48                   |    |    | 47                              |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
| <b>2.5 PRUEBA DE FUERZA ABDOMINAL</b>               |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.5.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.5.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.5.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.5.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | MARCA                |    |    | MARCA                           |    |    | MARCA                            |    |    | MARCA                           |    |    |
| Fuerza abdominal                                    | 25                   |    |    | 25                              |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                   |                                                                                      |  |               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--------------|
|  | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL |  | CÓDIGO        | M-P88-FT-201 |
|                                                                                   |                                                                                      |  | VERSIÓN       | 01           |
|                                                                                   | VALORACIÓN INICIAL Y SEGUIMIENTO FORMACIÓN DEPORTIVA                                 |  | PÁGINA        | 2 de 2       |
|                                                                                   |                                                                                      |  | VIGENTE DESDE | 06/10/2023   |

| CONCEPTO (X)                             | AL            | MD | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
|------------------------------------------|---------------|----|----|--------------------------|----|----|---------------------------|----|----|--------------------------|----|----|
| <b>2.6 PRUEBA DE COORDINACIÓN MOTRIZ</b> |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                                   | 2.6.1 INGRESO |    |    | 2.6.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.6.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.6.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
| Coordinación                             | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
|                                          | 4             |    |    | 4                        |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                             | AL            | MD | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
| <b>2.7 PRUEBA DE VELOCIDAD</b>           |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                                   | 2.7.1 INGRESO |    |    | 2.7.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.7.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.7.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
| Velocidad 10X 5 MT                       | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
|                                          | 23.63         |    |    | 23.80                    |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                             | AL            | MD | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |
| <b>3.1 LÍDER DE COMPONENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>3.2 PROFESIONAL DE APOYO EN UPI</b>                                                      |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA:   |
| Nombre completo: Ruth Lorena Moncada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nombre completo: Blanca Torres Viqueza                                                      |
| Nombre identitario: (si aplica) N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nombre identitario: (si aplica) N/A                                                         |
| No. de Documento: 23624306                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | No. de Documento: 39.724.964                                                                |
| Cargo o Contrato: Componente de Deportes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cargo o Contrato: Área Administrativa                                                       |
| <b>3.3 PROFESIONAL TÉCNICO COMPONENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>3.4 NIÑO, NIÑA, ADOLESCENTE Y/O JOVEN</b>                                                |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FIRMA:  |
| Nombre completo: Guillermo Beltrán                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nombre, Apellido completo: Julian David Cadena Tintin                                       |
| Nombre identitario: (si aplica) N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |
| No. de Documento: 80002234                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | No. de Documento: XXXXXXXX                                                                  |
| Cargo o Contrato: CPS-1015-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |
| <p><small>Nota tratamiento de datos: Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <a href="http://www.idipron.gov.co">http://www.idipron.gov.co</a>.</small></p> <p><small>Notas importantes Para Tener En Cuenta:</small></p> <p><small>1. Este formato no debe ser modificado. 2. Este formato debe ser diligenciado en físico. 3. Ningún formato puede ser tachado, manchado, NO usar colores de colores (tinta negra), NO Lápiz, NO usar corrector o sellas (Ley 961 de 2005 Artículo 20). 4. En el formato de Valoración inicial y seguimiento formación deportiva, se deben escribir los parámetros como se encuentran en el SIMI. Luego el caso no estén se debe solicitar su creación a la Subdirección Técnica de Seguimiento y Políticas en el formato solicitud creación parámetros SIMI E-PLA-FT-01) Sistema de Información Nacional IDIPRON SIMI CALIDAD DEL DATO. 5. Se debe registrar información en todos los campos. 6. Si la persona no suministra la información no debe registrar no respuesta, pues por ningún motivo pueden quedar espacios en blanco en algunos de los campos. 7. En caso de que no aplique cualquier se debe especificar. 8. Es importante revisar el instructivo para el diligenciamiento.</small></p> |                                                                                             |

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                                                                                            |                                                                                            |               |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>AUTORIDAD LOCAL<br>DE BOGOTÁ D.C. | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS<br>SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO<br>PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL | CÓDIGO        | M-PSS-FT-201 |
|                                                                                                                                                            |                                                                                            | ·VERSIÓN      | 01           |
|                                                                                                                                                            | VALORACIÓN INICIAL Y SEGUIMIENTO<br>FORMACIÓN DEPORTIVA                                    | PÁGINA        | 1 de 2       |
|                                                                                                                                                            |                                                                                            | VIGENTE DESDE | 06/10/2023   |

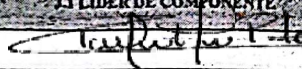
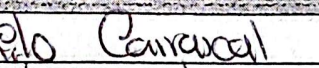
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| UPI                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       | DISCIPLINA DEPORTIVA                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO                                                                                                                                                                         |  |
| LA 27                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       | DEPORTES                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      | 25 06 2025                                                                                                                                                                                        |  |
| 1. INFORMACIÓN BÁSICA                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1.1 NOMBRE IDENTIFICARIO (Si Aplica)                                                                                                                                                                                                                                        | 1.2 1er. APELLIDO     | 1.3 2do. APELLIDO                                                                                                 | 1.4 1er. NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                      | 1.5 2do. NOMBRE                                                                                                                                                                                   |  |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                         | CARRASCAL             | ANTEQUERA                                                                                                         | CAMILO                                                                                                                                                                                                                                               | ANDRES                                                                                                                                                                                            |  |
| 1.6 Fecha de nacimiento                                                                                                                                                                                                                                                     | 1.7 Edad (años)       | 1.8 Municipio/Ciudad de Nacimiento                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                      | 1.9 Departamento de Nacimiento                                                                                                                                                                    |  |
| 19 07 2007                                                                                                                                                                                                                                                                  | 17                    | MEDELLIN                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      | ANTIOQUIA                                                                                                                                                                                         |  |
| 1.10 Documento con el cual se identifica                                                                                                                                                                                                                                    | 1.11 No. de documento | 1.12 ¿Cuál es su sexo de nacimiento?                                                                              | 1.13 ¿Cuál es su identidad de género?                                                                                                                                                                                                                | 1.14 ¿Cuál es su orientación sexual?                                                                                                                                                              |  |
| <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> NIP O NUP Indicativo serial<br><input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.A.<br><input type="checkbox"/> T.E. Ninguno ¿Por qué? | 120643514             | <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer<br><input type="checkbox"/> Intersexual | <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Trans. Masculino<br><input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Trans. Femenino<br><input type="checkbox"/> Persona No Binaria <input type="checkbox"/> No N/A | <input checked="" type="checkbox"/> Heterosexual <input type="checkbox"/> Bisexual<br><input type="checkbox"/> Homosexual <input type="checkbox"/> No N/A<br><input type="checkbox"/> Otro, Cuál? |  |

|                                              |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
|----------------------------------------------|---------------|----|----|--------------------------|----|----|---------------------------|----|----|--------------------------|----|----|
| 2. PRUEBAS                                   |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| 2.1 PRUEBA DE COOPER                         |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                                       | 2.1.1 INGRESO |    |    | 2.1.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.1.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.1.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
| Cooper                                       | 1.800 mt.     |    |    | 1.800 mt.                |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                                 | AL            | MD | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
| 2.2 PRUEBA DE WELLS (FLEXIBILIDAD DE TRONCO) |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                                       | 2.2.1 INGRESO |    |    | 2.2.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.2.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.2.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
|                                              | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
| Flexibilidad de tronco                       | +3            |    |    | +3                       |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                                 | AL            | MD | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
| 2.3 PRUEBA DE FUERZA DE BRAZOS               |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                                       | 2.3.1 INGRESO |    |    | 2.3.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.3.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.3.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
|                                              | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
| Fuerza de brazos                             | 20            |    |    | 21                       |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                                 | AL            | MD | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
| 2.4 PRUEBA DE FUERZA DE PIERNAS              |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                                       | 2.4.1 INGRESO |    |    | 2.4.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.4.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.4.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
|                                              | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
| Fuerza de Piernas                            | 40            |    |    | 41                       |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                                 | AL            | MD | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
| 2.5 PRUEBA DE FUERZA ABDOMINAL               |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                                       | 2.5.1 INGRESO |    |    | 2.5.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.5.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.5.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
|                                              | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
| Fuerza abdominal                             | 53            |    |    | 53                       |    |    |                           |    |    |                          |    |    |

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                      |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>SECRETARÍA DE DEPORTE</small><br><small>Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano</small><br><small>Secretaría de Tránsito y Transporte</small><br><small>Secretaría de Vivienda y Urbanismo</small> | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> | <b>CÓDIGO</b>        | <b>M-P88-FT-201</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             | <b>VERSIÓN</b>       | <b>01</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>VALORACIÓN INICIAL Y SEGUIMIENTO FORMACIÓN DEPORTIVA</b>                                 | <b>PÁGINA</b>        | <b>2 de 2</b>       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             | <b>VIGENTE DESDE</b> | <b>06/10/2023</b>   |

| CONCEPTO (X)                             | AL            | MD | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
|------------------------------------------|---------------|----|----|--------------------------|----|----|---------------------------|----|----|--------------------------|----|----|
| <b>2.6 PRUEBA DE COORDINACIÓN MOTRIZ</b> |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                                   | 2.6.1 INGRESO |    |    | 2.6.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.6.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.6.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
| Coordinación                             | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
|                                          | 4             |    |    | 4                        |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                             | X             | MD | BJ | X                        | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
| <b>2.7 PRUEBA DE VELOCIDAD</b>           |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                                   | 2.7.1 INGRESO |    |    | 2.7.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.7.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.7.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
| Velocidad 10X 5 MT                       | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
|                                          | 22.53         |    |    | 22.16                    |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                             | AL            | X  | BJ | AL                       | X  | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |

| 3. FIRMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3.1 LÍDER DE COMPONENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>3.2 PROFESIONAL DE APOYO EN UPI</b>                                                      |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA:   |
| Nombre completo: <b>Ruth Lorena Moncada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nombre completo: <b>Blanca Ines Vigore</b>                                                  |
| Nombre identitario: <b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nombre identitario: <b>N/A</b>                                                              |
| (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (si aplica)                                                                                 |
| No. de Documento: <b>23624306</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No. de Documento: <b>39729209</b>                                                           |
| Cargo o Contrato: <b>Componente de Deportes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cargo o Contrato: <b>Apoyo Profesional</b>                                                  |
| <b>3.3 PROFESIONAL TÉCNICO COMPONENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>3.4 NIÑO, NIÑA, ADOLESCENTE Y/O JOVEN</b>                                                |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FIRMA:  |
| Nombre completo: <b>Guillermo Beltrán</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nombre, Apellido completo: <b>Camilo Andres Canaveral</b>                                   |
| Nombre identitario: <b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |
| (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |
| No. de Documento: <b>90 002 234</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No. de Documento: <b>1206213544</b>                                                         |
| Cargo o Contrato: <b>LPS 1015-2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             |
| <p><small>Nota de tratamiento de datos: Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <a href="http://www.idipron.gov.co">http://www.idipron.gov.co</a>.</small></p> <p><small>1. Este formato no debe ser modificado. 2. Este formato debe ser diligenciado en físico. 3. Ningún formato puede ser tachado, manchado, NO usar esferas de colores (lápiz negro), NO Lápiz, NO usar corrector o sellos (Ley 961 de 2005 - Artículo 10). 4. En el formato de Valoración inicial y seguimiento formación deportiva, se deben escribir los parámetros como se encuentran en el SIMI. Llegado el caso no está se debe solicitar su fracción a la Subdirección Técnica de Inspecciones y Políticas en el formato solicitud evaluación parámetros SIMI E-PLA-FT-01. 5. Sistema de Información Nacional IDIPRON SIMI CALIDAD DEL DATO. 6. Se debe registrar información en todos los campos. 7. Si la persona no suministra la información se debe registrar no responde, pues por algún motivo pueden quedar espacios en blanco en algunos de los campos. 8. En caso de que no aplique también se debe especificar. 9. Es importante revisar el instructivo para el diligenciamiento.</small></p> |                                                                                             |

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             |                      |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN</small><br><small>BOGOTÁ - COLOMBIA</small> | <b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b> | <b>CÓDIGO</b>        | <b>M-PSS-FT-201</b> |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             | <b>VERSIÓN</b>       | <b>01</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                    | <b>VALORACIÓN INICIAL Y SEGUIMIENTO FORMACIÓN DEPORTIVA</b>                                 | <b>PÁGINA</b>        | <b>1 de 2</b>       |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             | <b>VIGENTE DESDE</b> | <b>06/10/2023</b>   |

|              |                             |                                  |           |             |
|--------------|-----------------------------|----------------------------------|-----------|-------------|
| <b>UPI:</b>  | <b>DISCIPLINA DEPORTIVA</b> | <b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b> |           |             |
| <b>LA 27</b> | <b>DEPORTES</b>             | <b>25</b>                        | <b>06</b> | <b>2025</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. INFORMACIÓN BÁSICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                |
| <b>1.1 NOMBRE IDENTIFICATORIO (Si Aplica)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>1.2 1er. APELLIDO</b>     | <b>1.3 2do. APELLIDO</b>                                                                                          | <b>1.4 1er. NOMBRE</b>                                                                                                                                                                                                                              | <b>1.5 2do. NOMBRE</b>                                                                                                                                                         |
| <b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>URSOLA</b>                | <b>MATEUS</b>                                                                                                     | <b>LUISA</b>                                                                                                                                                                                                                                        | <b>FERNANDA</b>                                                                                                                                                                |
| <b>1.6 Fecha de nacimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>1.7 Edad (años)</b>       | <b>1.8 Municipio/Ciudad de Nacimiento</b>                                                                         | <b>1.9 Departamento de Nacimiento</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                |
| <b>20 07 2007</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>17</b>                    | <b>BOGOTÁ</b>                                                                                                     | <b>CONDINAMARCA</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                |
| <b>1.10 Documento con el cual se identifica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>1.11 No. de documento</b> | <b>1.12 ¿Cuál es su sexo de nacimiento?</b>                                                                       | <b>1.13 ¿Cuál es su identidad de género?</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>1.14 ¿Cuál es su orientación sexual?</b>                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> ONUIT <input type="checkbox"/> Indicativo serial<br><input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.A.<br><input type="checkbox"/> T.E. <input type="checkbox"/> Ninguno "Por qué" _____ | <b>XXXXXXXXXXXX</b>          | <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer<br><input type="checkbox"/> Intersexual | <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Trans. Masculino<br><input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Trans. Femenino<br><input type="checkbox"/> Persona No Binaria <input type="checkbox"/> No/No | <input checked="" type="checkbox"/> Heterosexual <input type="checkbox"/> Bisexual<br><input type="checkbox"/> Homosexual <input type="checkbox"/> No/No<br>Otro, ¿Cuál? _____ |

|                                                     |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
|-----------------------------------------------------|----------------------|----|----|---------------------------------|----|----|----------------------------------|----|----|---------------------------------|----|----|
| <b>2. PRUEBAS</b>                                   |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.1 PRUEBA DE COOPER</b>                         |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.1.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.1.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.1.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.1.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
| <b>Cooper</b>                                       | <b>1.000 Mt.</b>     |    |    | <b>1.000 Mt.</b>                |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     |                      | X  |    |                                 | X  |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.2 PRUEBA DE WELLS (FLEXIBILIDAD DE TRONCO)</b> |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.2.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.2.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.2.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.2.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | <b>MARCA</b>         |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    | <b>MARCA</b>                     |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    |
| <b>Flexibilidad de tronco</b>                       | <b>-3</b>            |    |    | <b>-3</b>                       |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     |                      | X  |    |                                 | X  |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.3 PRUEBA DE FUERZA DE BRAZOS</b>               |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.3.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.3.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.3.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.3.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | <b>MARCA</b>         |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    | <b>MARCA</b>                     |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    |
| <b>Fuerza de brazos</b>                             | <b>15</b>            |    |    | <b>16</b>                       |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     |                      |    | X  |                                 |    | X  |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.4 PRUEBA DE FUERZA DE PIERNAS</b>              |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.4.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.4.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.4.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.4.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | <b>MARCA</b>         |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    | <b>MARCA</b>                     |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    |
| <b>Fuerza de Piernas</b>                            | <b>40</b>            |    |    | <b>41</b>                       |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>CONCEPTO (X)</b>                                 | AL                   | MD | BJ | AL                              | MD | BJ | AL                               | MD | BJ | AL                              | MD | BJ |
|                                                     |                      | X  |    |                                 | X  |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>2.5 PRUEBA DE FUERZA ABDOMINAL</b>               |                      |    |    |                                 |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |
| <b>PRUEBA</b>                                       | <b>2.5.1 INGRESO</b> |    |    | <b>2.5.2 PRIMER SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.5.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO</b> |    |    | <b>2.5.4 TERCER SEGUIMIENTO</b> |    |    |
|                                                     | <b>MARCA</b>         |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    | <b>MARCA</b>                     |    |    | <b>MARCA</b>                    |    |    |
| <b>Fuerza abdominal</b>                             | <b>19</b>            |    |    | <b>19</b>                       |    |    |                                  |    |    |                                 |    |    |

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |  |               |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br><small>Autonomía, Justicia, Paz y Prosperidad</small><br><small>de la Nación y el Mundo</small> | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS<br>SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO<br>PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL |  | CÓDIGO        | M-PSS-FT-201 |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |  | VERSIÓN       | 01           |
|                                                                                                                                                                                                                          | VALORACIÓN INICIAL Y SEGUIMIENTO<br>FORMACIÓN DEPORTIVA                                    |  | PÁGINA        | 2 de 2       |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |  | VIGENTE DESDE | 06/10/2023   |

| CONCEPTO (X)                             | AL            | MD | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
|------------------------------------------|---------------|----|----|--------------------------|----|----|---------------------------|----|----|--------------------------|----|----|
| <b>2.6 PRUEBA DE COORDINACIÓN MOTRIZ</b> |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                                   | 2.6.1 INGRESO |    |    | 2.6.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.6.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.6.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
| Coordinación                             | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
|                                          | 4             |    |    | 4                        |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                             | X             | MD | BJ | X                        | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |
| <b>2.7 PRUEBA DE VELOCIDAD</b>           |               |    |    |                          |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| PRUEBA                                   | 2.7.1 INGRESO |    |    | 2.7.2 PRIMER SEGUIMIENTO |    |    | 2.7.3 SEGUNDO SEGUIMIENTO |    |    | 2.7.4 TERCER SEGUIMIENTO |    |    |
| Velocidad 10X 5 MT                       | MARCA         |    |    | MARCA                    |    |    | MARCA                     |    |    | MARCA                    |    |    |
|                                          | 30.26         |    |    | 30.20                    |    |    |                           |    |    |                          |    |    |
| CONCEPTO (X)                             | AL            | MD | BJ | AL                       | MD | BJ | AL                        | MD | BJ | AL                       | MD | BJ |

| 3. FIRMAS                                 |                                                         |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>3.1 LÍDER DE COMPONENTE</b>            | <b>3.2 PROFESIONAL DE APOYO EN UPI</b>                  |
| FIRMA:                                    | FIRMA:                                                  |
| Nombre completo: Ruth Lorena Moncada      | Nombre completo: Blanca Inés Dreyer                     |
| Nombre identitario: (si aplica) N/A       | Nombre identitario: (si aplica) N/A                     |
| No. de Documento: 23624306                | No. de Documento: 39329289                              |
| Cargo o Contrato: Componente de Deportes  | Cargo o Contrato: Docente Profesional                   |
| <b>3.3 PROFESIONAL TÉCNICO COMPONENTE</b> | <b>3.4 MUJO, MUJER, ADOLESCENTE Y/O JOVEN</b>           |
| FIRMA:                                    | FIRMA:                                                  |
| Nombre completo: Guillermo Beltrán        | Nombre, Apellido completo: Luisa Fernanda Ursula Mateos |
| Nombre identitario: (si aplica) N/A       |                                                         |
| No. de Documento: 80 002 234              | No. de Documento: XXXXXXXXXXXX                          |
| Cargo o Contrato: CPS 1015-2025           | No. de Documento: XXXXXXXXXXXX                          |

**Nota de tramitación de datos:** Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>

**Notas Importantes Para Tener En Cuenta:**

- Este formato no debe ser modificado.
- Este formato debe ser diligenciado en físico.
- Ningún formato puede ser tachado, manchado, NO usar esferas de colores (tinta negra), NO lápiz, NO usar corrector o sellos (Ley 961 de 2005 - Artículo 10).
- En el formato de Valoración Inicial y seguimiento formación deportiva, se deben escribir los parámetros como se encuentran en el SIMI, luego el caso no estén se debe solicitar su creación a la Subdirección Técnica de las gamas las y Políticas en el formato solicitud creación parámetros SIMI E-PLA-F1-01.
- Sistema de Información Nacional IDIPRON SIMI: CALIDAD DEL DATO.
- Se debe registrar información en todos los campos.
- Si la persona no suministra la información no debe registrar no responde, pues por ningún motivo pueden quedar espacios en blanco en ninguno de los campos.
- En caso de que no aplique también se debe especificar.
- Es la portante revisar el instructivo para el diligenciamiento.

Vr. 01; 15/09/2021

|                                                                                   |                    |               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|--------------|
|  | GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO        | A-GDO-FT-004 |
|                                                                                   |                    | VERSIÓN       | 06           |
|                                                                                   | ACTA               | PÁGINA        | 1 de 1       |
|                                                                                   |                    | VERSIÓN DESDE | 04/10/2022   |

|                  |                      |       |       |        |         |  |  |
|------------------|----------------------|-------|-------|--------|---------|--|--|
|                  | COMITÉ               |       | JUNTA |        | REUNIÓN |  |  |
|                  |                      |       | ACTA  | X      |         |  |  |
| OBJETIVO / TEMA: | INVENTARIO UPI LA 27 |       |       |        |         |  |  |
| FECHA:           | JULIO                | HORA: | N-A   | LUGAR: | UPI 27  |  |  |

|                        |           |                        |           |
|------------------------|-----------|------------------------|-----------|
| Reunión Convocada por: | Nombre    | Dependencia            | Cargo     |
|                        | NO APLICA | Componente de Deportes | NO APLICA |

|                         |
|-------------------------|
| ORDEN DEL DÍA           |
| 1. INVENTARIO UPI LA 27 |

CONCLUSIONES

1. INVENTARIO UPI CONSERVATORIO

| Item | Nombre Elemento(s)        | Unid. medida | Cant. |
|------|---------------------------|--------------|-------|
| 1    | MANCUERNAS 2LIBS          |              | 4     |
| 2    | MANCUERNAS 3LIBS          |              | 4     |
| 3    | MANCUERNAS 4LIBS          |              | 4     |
| 4    | CONOS                     |              | 34    |
| 5    | BOLONES DE VOLEIBOL       |              | 10    |
| 6    | BALONES DE BALONCESTO     |              | 16    |
| 7    | BASES INESTABLES REDONDAS |              | 8     |
| 8    | AROS PEQUEÑOS             |              | 6     |
| 9    | AROS MEDIANOS             |              | 7     |
| 10   | AROS GRANDES              |              | 25    |
| 11   | MALLA VOLEIBOL            |              | 6     |
| 12   | BANCO STEPS               |              | 5     |
| 13   | JUEGOS TWISTER            |              | 19    |

|    |                           |  |    |
|----|---------------------------|--|----|
| 14 | CAJA DE TIZA              |  | 6  |
| 15 | JUEGOS DE LOTERIA         |  | 4  |
| 16 | TABLEROS MAGICOS          |  | 10 |
| 17 | FICHAS ARMABLES TIPO LEGO |  | 1  |
| 18 | CUADERNO MANDALAS         |  | 3  |
| 19 | CUADERNO SOPA DE LETRAS   |  | 5  |
| 20 | RUEDAS ABDOMEN            |  | 5  |
| 21 | BASE FLEXION CODO, PECHO  |  | 2  |
| 22 | PLATILLOS                 |  | 94 |
| 23 | BOLSAS KIT ELASTICOS      |  | 16 |
| 24 | PESAS TOBILLERAS          |  | 8  |
| 25 | PETOS                     |  | 34 |

|        |
|--------|
| ANEXOS |
|        |

|                 |  |       |  |        |
|-----------------|--|-------|--|--------|
| PROXIMA REUNIÓN |  |       |  |        |
| FECHA:          |  | HORA: |  | LUGAR: |

|                                                                                   |                    |               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|--------------|
|  | GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO        | A-GDO-FT-004 |
|                                                                                   |                    | VERSIÓN       | 06           |
|                                                                                   | ACTA               | PÁGINA        | 1 de 1       |
|                                                                                   |                    | VERSIÓN DESDE | 04/10/2022   |

| COMPROMISO | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE DE PLAZO | ESTADO                                                 |
|------------|-------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|
|            |             |                       | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |



Firma:

Nombre: Guillermo Beltrán  
Profesional componente deportes



Firma:

Nombre: Freddy Murillo  
Apoyo Operativo Componente de deportes

|  |                    |               |              |
|--|--------------------|---------------|--------------|
|  | GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO        | A-GDO-FT-004 |
|  |                    | VERSIÓN       | 06           |
|  | ACTA               | PÁGINA        | 1 de 1       |
|  |                    | VERSIÓN DESDE | 04/10/2022   |

|                  |                                        |       |         |        |         |  |  |
|------------------|----------------------------------------|-------|---------|--------|---------|--|--|
|                  | COMITÉ                                 |       | JUNTA   |        | REUNIÓN |  |  |
|                  |                                        |       | ACTA    | X      |         |  |  |
| OBJETIVO / TEMA: | REUNIÓN MENSUAL COMPONENTE DE DEPORTES |       |         |        |         |  |  |
| FECHA:           | 08-07-2025                             | HORA: | 1:00 PM | LUGAR: | LA 32   |  |  |

|                        |                |                        |                     |
|------------------------|----------------|------------------------|---------------------|
| Reunión Convocada por: |                | Dependencia            | Cargo               |
|                        | LORENA MONCADA | COMPONENTE DE DEPORTES | DELEGADA ARTICULADA |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORDEN DEL DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <div>1. Saludo</div> <div>2. Control de elementos formato M-PSS-FT-200</div> <div>3. Control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078</div> <div>4. Fichas FOS (manifestación voluntaria)</div> <div>5. Fichas FOS (inscripción a formación deportiva)</div> <div>6. Fichas FOS valoración inicial de seguimiento formación deportiva (Test- Seguimientos)</div> <div>7. Módulos, futbol de salón, boxeo, voleibol, natación</div> <div>8. Revisión test</div> <div>9. Revisión de informe el día 15 de junio.</div> <div>10. Entrega de talleres educativos en físico</div> <div>11. Entrega de test en físico</div> <div>12. Varios.</div> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONCLUSIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <div><div>1. Saludo e introducción</div><div>La delegada articuladora <b>Lorena Moncada</b> da la bienvenida al equipo del componente de deportes y presenta el orden del día a desarrollar en la reunión.</div></div> <div><div>2. Préstamo de implementos deportivos</div><div>Se informa que todo préstamo de implementos deportivos debe registrarse en el formato <b>M-PSS-FT-200 (Control de elementos)</b>, consignando los datos del NNAJ. Este registro puede ser cargado a las obligaciones del contrato, ya sea en el ítem de control de inventarios o en los compromisos inherentes al mismo.</div></div> <div><div>3. Medición del componente en SIMI</div><div>Se recuerda que <b>la medición del componente de deportes se basa exclusivamente en las actividades registradas en SIMI</b>. Por tal motivo, cada profesional y apoyo técnico deberá diligenciar, a partir de la fecha, el <b>formato M-PSS-FT-078 (Control de atenciones y acciones de seguimiento)</b>, incluyendo en él tanto las acciones de felicitación como las de mejora, las cuales deben ser firmadas por el NNAJ.</div></div> <div><div>4. Activación de escuelas de formación deportiva</div><div>Para activar las escuelas de formación deportiva, cada profesional y apoyo técnico debe:<ul style="list-style-type: none"><li>Diligenciar el <b>formato M-PSS-FT-078</b> con la <b>manifestación voluntaria del NNAJ</b> para participar en las prácticas deportivas, registrando su respectivo ID.</li></ul></div></div> |

|                                                                                   |                    |               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|--------------|
|  | GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO        | A-GDO-FT-004 |
|                                                                                   |                    | VERSIÓN       | 06           |
|                                                                                   | ACTA               | PÁGINA        | 1 de 1       |
|                                                                                   |                    | VERSIÓN DESDE | 04/10/2022   |

- Realizar la inscripción en el mismo formato, especificando en el campo de observaciones el tipo de deporte en el que se inscribirá al NNAJ, y repetir sus datos.
- Aplicar el **test físico**, el cual debe ser firmado por ambas partes (profesional y NNAJ), y cargado en SIMI bajo el parámetro de seguimiento "TEST".
- Registrar en SIMI los resultados de cada prueba aplicada a los NNAJ inscritos.

5. Revisión y transformación de módulos deportivos

Se establece la distribución para la revisión y adecuación de los módulos deportivos, con base en las necesidades identificadas en los NNAJ:

- **Fútbol de salón:** Brayan Suta y Laura Chaves
- **Boxeo:** Freddy Murillo y Jordán Espitia
- **Natación:** Lorena Moncada y Luz Amelia Torres
- **Voleibol:** Camilo Valencia y Brayan Quevedo
- **Baloncesto:** Yhaser y (en espera de la incorporación del profesional Carlos)

6. Revisión del instructivo de valoración inicial

Los profesionales **Rafael Sandoval y Guillermo Beltrán** serán responsables de revisar y adecuar el instructivo de la valoración inicial del proceso de formación deportiva (test). Las modificaciones deben realizarse en el **formato M-PSS-FT-201 (Instrucciones para el diligenciamiento)**, utilizando **color amarillo** para identificar los cambios, sin eliminar el contenido previamente elaborado.

7. Entrega y revisión de informes mensuales

Con el fin de asegurar una correcta entrega de los informes:

- La delegada articuladora realizará una **revisión preliminar el día 15 de junio**, notificando los hallazgos encontrados.
- La **Dirección Poblacional** llevará a cabo la revisión final el **día 28 del mismo mes**.

8. Entrega de talleres físicos

Los talleres deben ser entregados en **formato físico** durante la **reunión mensual** del equipo del componente de deportes. Estos serán **archivados en la carpeta asignada**, hasta recibir indicación de entregarlos a las unidades correspondientes, para su inclusión en la hoja de vida de los NNAJ.

9. Entregas fuera de tiempo

Se enfatiza que las entregas deben realizarse **dentro de los plazos establecidos**. En caso de incumplimiento, la delegada articuladora enviará un correo notificando la situación, con copia a la supervisión.

Finalmente, se informa al equipo sobre una próxima **reunión con la asesora de dirección**, en la que se abordarán las **falencias identificadas** en el componente.

ANEXOS

| COMPROMISO                                                                                                                                      | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE DE PLAZO | ESTADO                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|
| Los profesionales del componente de deportes hará correcciones pertinentes a los módulos de Módulos, futbol de salón, boxeo, voleibol, natación | Todos       | 14-07-2025            | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |

|                                                                                                                                                                                                                    |                    |               |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>INTEGRACIÓN SOCIAL<br>Instituto Distrital para la Protección<br>de la Niñez y la Juventud | GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO        | A-GDO-FT-004 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                    | VERSIÓN       | 06           |
|                                                                                                                                                                                                                    | ACTA               | PÁGINA        | 1 de 1       |
|                                                                                                                                                                                                                    |                    | VERSIÓN DESDE | 04/10/2022   |

|                                                                                    |       |            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|--|
| Los profesionales del componente de deportes hará correcciones pertinentes al test | Todos | 14-07-2025 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|--|

Firma: 

Nombre: Lorena Moncada  
**delegada articuladora del componente**