

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

1. CARACTERIZACIÓN												
Fecha	09 02 2025		Localidad	SANTAFÉ		Profesional MB	PERCY ESPINOSA		Entorno intervenido	E L S C		
Institución	IED MANUEL ELKIN PATARROYO				Dirección	CALLE 32 A # 3 C 36				Teléfono	3012227330	
Persona Encargada o de Contacto	MARIA ISABEL GARAVITO			Cargo	DOCENTE		Correo Electrónico	mariaigarabella66@gmail.com				
CARACTERIZACIÓN	Tipo población	Estudiantes	Docentes	Otro	Total de población	No. Estimado de población a intervenir	Estrato	1 2 3 4 5 6				
		Trabajadores oficina	Trabajadores campo		600	600	ESPACIOS PEDAGOGICOS DE SECRETARIA DE EDUCACION					
		Existe Programa de Promoción de Salud, Actividad Física o Calidad de Vida	SI NO	Tiempo de implementación del programa		Nombre de programa (s) y Actividades que realizan						
		Espacios para la práctica de la Actividad Física dentro y/o fuera de la institución.	SI NO	¿Cuáles?	CANCHAS DEPORTIVAS							
DESARROLLO REUNIÓN : Presentación del portafolio de servicios del IDRD para la vigencia 2025, socializar y organizar un plan de trabajo, agendandonos según las necesidades de la comunidad a intervenir con las líneas de trabajo de promoción y formación en actividad física, aportar desde los objetivos del instituto distrital de recreación y deporte y beneficiar a la población del distrito desde el programa Muévete Bogotá.												
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, INTERVENCIÓN Y APOYO INSTITUCIONAL												
INTERVENCIONES EN ALFABETIZACIÓN FÍSICA: Presencial <u>X</u> Virtual <u> </u>								EVENTOS Y CELEBRACIONES				
Diagnóstico poblacional	Capacitación promotores	Herramientas pedagógica	Actividades entorno educativo			Actividad entorno comunitario		Formulación proyecto AF en institución	Encuentros Saludables y Activos	Semana de hábitos saludables		
ECV TR MC MAF CS CAF	Recom. AF Evaluación AF Intervención	INF PP Videos Artículos	SSEO	Módulo MARA	Integración Curricular	Estrategia Autocuidado	Consejería en actividad física	Nombre. Logo. Modelo Lógico	ME Local ME Distrital MT Distrital	Stand Informativo Modulo Consejería Talleres de Sensibiliz.		
COMPROMISOS Y MECANISMOS DE COOPERACIÓN Y PARTICIPACIÓN												
POR EL IDRD						POR LA INSTITUCIÓN						
Seguimiento, formacion y acompañamiento						convocatorias, recursos, espacios.						
<i>herramientas pedagogicas, puntualidad, portafolio de servicios idrd</i>						<i>Horarios, espacios pedagogicos.</i>						
ASISTENTES												
Nombre y Apellido		Institución/Cargo		Teléfono		Correo Electrónico		Firma				
PERCY EMERSON ESPINOSA		IDRD		3112688402		emerson.espinosa@idrd.gov.co		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1w8TWFq-LjiY2Wtly1-W1agpR6_YIS2uYePeN1EySa0/edit#gid=1716078424				
Maria isabel		DOCENTE		3128067757		maria.cedeno370@educacionbogota.						
2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES												
Fecha	06 02 2025		Profesional MB	PERCY ESPINOSA		Nombre responsable de la institución						
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual <u> </u> Presencial <u> </u>	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD				No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES				
Jornada de transporte activo. Sensibilización grado 5° Actividad física	1. 06'02'2025 Trabajo de sensibilización en la utilización de transporte activo bicicleta con grado séptimo. 2. 18'02'2025 Sensibilización en actividad física con estudiantes de grado 5°				24	28	5 a 12 años	Se realiza el reporte de dos intervenciones en una sola celda de seguimiento.				
							13 a 17 años					
							18 a 26 años					
							27 a 59 años					
							60 o más					
Formato de soporte	Control y seguimiento Lista estudiantes Acta de caracterización	N° de Folios de soporte	1	Firma responsable de la Institución	https://docs.google.com/spreadsheets/d/11m9WY_oYa69WkVBPQH0p7L1YU0uogbl30bzcwZz							
NOTA: Según la intervención a realizar seleccione y coloque la sigla establecida.												
ECV= Encuesta calidad de vida	MC= Modulo Consejería	TR = Taller riesgo	CS = Comportamiento Sedentario	PP = Power Point	INF= Infografías	MAF= Medición Aptitud Física	CAF = Comportamiento AF	SSEO = Servicio Social Estudiantil Obligatorio	ME= Muévete Escolar	MT = Muévete Trabajador		

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

1. CARACTERIZACIÓN												
Fecha	07 02 2025		Localidad	SANTAFÉ		Profesional MB	PERCY ESPINOSA		Entorno intervenido	E L S C		
Institución	IED POLICARPA SALAVARRIETA				Dirección	CALLE 28 # 5 A 66				Teléfono	3147770586	
Persona Encargada o de Contacto	Christian Eden Pongutá Otalora				Cargo	Docente		Correo Electrónico	cpongutaota@educacionbogota.edu.co			
CARACTERIZACIÓN	Tipo población	Estudiantes	Docentes	Otro	Total de población	No. Estimado de población a intervenir		Estrato	1 2 3 4 5 6			
		Trabajadores oficina	Trabajadores campo		800	800		ESPACIOS DE BIENESTAR DOCENTE				
	Existe Programa de Promoción de Salud, Actividad Física o Calidad de Vida	SI NO	Tiempo de implementación del programa		Nombre de programa (s) y Actividades que realizan							
	Espacios para la práctica de la Actividad Física dentro y/o fuera de la institución.	SI NO	¿Cuáles?	CANCHAS DEPORTIVAS								
DESARROLLO REUNIÓN : Presentación del portafolio de servicios del IDRD para la vigencia 2025 socializar y organizar un plan de trabajo, agendandonos según las necesidades de la comunidad a intervenir con las líneas de trabajo de promoción y formación en actividad física, aportar desde los objetivos del instituto distrital de recreación y deporte y beneficiar a la población del distrito desde el programa Muévete Bogotá.												
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, INTERVENCIÓN Y APOYO INSTITUCIONAL												
INTERVENCIONES EN ALFABETIZACIÓN FÍSICA: Presencial <u>X</u> Virtual <u> </u>									EVENTOS Y CELEBRACIONES			
Diagnóstico poblacional	Capacitación promotores	Herramientas pedagógica	Actividades entorno educativo			Actividad entorno comunitario			Formulación proyecto AF en institución	Encuentros Saludables y Activos	Semana de hábitos saludables	
ECV TR MC MAF CS CAF	Recom. AF Evaluación AF Intervención	INF PP Videos Artículos	SSEO	Módulo MARA	Integración Curricular	Estrategia Autocuidado	Consejería en actividad física	Nombre. Logo. Modelo Lógico	ME Local ME Distrital MT Distrital	Stand Informativo Modulo Consejería Talleres de Sensibiliz.		
COMPROMISOS Y MECANISMOS DE COOPERACIÓN Y PARTICIPACIÓN												
POR EL IDRD						POR LA INSTITUCIÓN						
Seguimiento, formacion y acompañamiento						convocatorias, recursos, espacios.						
herramientas pedagogicas, puntualidad, portafolio de servicios idrd						Horarios, espacios pedagogicos.						
ASISTENTES												
Nombre y Apellido		Institución/Cargo		Teléfono		Correo Electrónico		Firma				
PERCY EMERSON ESPINOSA		IDRD		3112688402		emerson.espinosa@idrd.gov.co		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sM8Zym4USI4ZUqy9XMmISQdLdCtRZ8A1xv9UPvalli0/edit?gid=472893148#gid=472893148				
Christian Eden Pongutá Otalora		Docente		3147770586		cpongutaota@educacionbogota.edu.co						
2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES												
Fecha			Profesional MB	PERCY ESPINOSA		Nombre responsable de la institución						
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual <u> </u> Presencial <u>X</u>		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES			
								5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad			
								13 a 17 años				
								18 a 26 años				
								27 a 59 años				
								60 o más				
Formato de soporte	Control y seguimiento Lista estudiantes Acta de caracterización	N° de Folios de soporte			Firma responsable de la Institución							
NOTA: Según la intervención a realizar seleccione y coloque la sigla establecida.												
ECV= Encuesta calidad de vida	MC = Modulo Consejería	TR = Taller riesgo	CS = Comportamiento Sedentario	PP = Power Point	INF= Infografías	MAF= Medición Aptitud Física	CAF = Comportamiento AF	SSEO = Servicio Social Estudiantil Obligatorio	ME= Muévete Escolar	MT = Muévete Trabajador		

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

1. CARACTERIZACIÓN											
Fecha	18 02 2025		Localidad	SANTAFE		Profesional MB	PERCY ESPINOSA		Entorno intervenido	E L S C	
Institución	INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO				Dirección	CENTRO INTERNACIONAL TORRE A PISO 23			Teléfono		3176422942
Persona Encargada o de Contacto	FLOR OSTOS			Cargo	SST BIENESTAR			Correo Electrónico	FLOR.OSTOS@IDT.GOV.CO		
CARACTERIZACIÓN	Tipo población	Estudiantes	Docentes	Otro	Total de población	No. Estimado de población a intervenir	Estrato	1 2 3 4 5 6			
		Trabajadores oficina	Trabajadores campo		150	150	Espacios institucionales de practicas saludables				
	Existe Programa de Promoción de Salud, Actividad Física o Calidad de Vida	SI NO	Tiempo de implementación del programa	Nombre de programa (s) y Actividades que realizan							
	Espacios para la práctica de la Actividad Física dentro y/o fuera de la institución.	SI NO	¿Cuáles?	espacios cercanos parques y aulas multiples							
DESARROLLO REUNIÓN : Presentación del portafolio de servicios del IDRD para la vigencia 2024, socializar y organizar un plan de trabajo, agendandonos según las necesidades de la comunidad a intervenir con las líneas de trabajo de promoción y formación en actividad física, aportar desde los objetivos del instituto distrital de recreación y deporte y beneficiar a la población del distrito desde el programa Muévete Bogotá.											
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, INTERVENCIÓN Y APOYO INSTITUCIONAL											
INTERVENCIONES EN ALFABETIZACIÓN FÍSICA: Presencial _X_ Virtual ____								EVENTOS Y CELEBRACIONES			
Diagnóstico poblacional	Capacitación promotores	Herramientas pedagógica	Actividades entorno educativo			Actividad entorno comunitario		Formulación proyecto AF en institución	Encuentros Saludables y Activos	Semana de hábitos saludables	
ECV MC CS	TR MAF CAF	Recom. AF Evaluación AF Intervención	INF PP Videos Articulos	SSEO	Módulo MARA	Integración Curricular	Estrategia Autocuidado	Consejería en actividad física	Nombre. Logo. Modelo Lógico	ME Local ME Distrital MT Distrital	Stand Informativo Modulo Consejería Talleres de Sensibiliz.
COMPROMISOS Y MECANISMOS DE COOPERACIÓN Y PARTICIPACIÓN											
POR EL IDRD						POR LA INSTITUCIÓN					
Seguimiento, formacion y acompañamiento						convocatorias, recursos, espacios.					
herramientas pedagogicas, puntualidad, portafolio de servicios idrd						Horarios, espacios pedagogicos.					
ASISTENTES											
Nombre y Apellido		Institución/Cargo		Teléfono		Correo Electrónico		Firma			
PERCY EMERSON ESPINOSA		IDRD		3112688402		emerson.espinosa@idrd.gov.co		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sM8ZYm4USi4ZUqv9XMmISQdLdCiRZ8A1xy9UPvaillo0/edit?gid=472893148&gid=472893148			
FLOR OSTOS		SST BIENESTAR		3176422942		FLOR.OSTOS@IDT.GOV.CO					
2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES											
Fecha		Profesional MB		Nombre responsable de la institución							
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual ____ Presencial _X_		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES			
							5 a 12 años				
							13 a 17 años				
							18 a 26 años				
							27 a 59 años				
Formato de soporte	Control y seguimiento Lista estudiantes Acta de caracterización	N° de Folios de soporte		Firma responsable de la Institución							
NOTA: Según la intervención a realizar seleccione y coloque la sigla establecida.											
ECV= Encuesta calidad de vida	MC = Modulo Consejería	TR = Taller riesgo	CS = Comportamiento Sedentario	PP = Power Point	INF= Infografías	MAF= Medición Aptitud Física	CAF = Comportamiento AF	SSEO = Servicio Social Estudiantil Obligatorio	ME= Muévete Escolar	MT = Muévete Trabajador	

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

1. CARACTERIZACIÓN												
Fecha	09 02 25		Localidad	Chapinero		Profesional MB	PERCY ESPINOSA			Entorno intervenido	E L C	
Institución	IED MANUELA BELTRAN				Dirección	CALLE 58 # 13 84				Teléfono	3202375891	
Persona Encargada o de Contacto	CONSUELO LEÓN			Cargo	ORIENTADORA			Correo Electrónico	mleonleo@educacionbogota.edu.co			
CARACTERIZACIÓN	Tipo población	Estudiantes	Docentes	Otro	Total de población	No. Estimado de población a intervenir		Estrato	1 2 3 4 5 6			
		Trabajadores oficina	Trabajadores campo		1200	1200		Alimentación escolar				
	Existe Programa de Promoción de Salud, Actividad Física o Calidad de Vida	SI NO	Tiempo de implementación del programa	3 años	Nombre de programa (s) y Actividades que realizan							
	Espacios para la práctica de la Actividad Física dentro y/o fuera de la institución.	SI NO	¿Cuáles?	2 patios para primaria y bachillerato y aula múltiple								
DESARROLLO REUNIÓN Agenda de reunión: 1. Presentación del Profesional del Programa Muévete Bogotá 2. Socialización del portafolio del Programa Muévete Bogotá 3. Preguntas y respuestas.												
Percy Espinosa se presenta como líder de la localidad de Chapinero por parte del Programa Muévete Bogotá. La reunión se llevó a cabo por la plataforma Teams. Se continua el trabajo como institución amiga. Presentación de las fases de SSEO a la orientadora Norma Ruiz												
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, INTERVENCIÓN Y APOYO INSTITUCIONAL												
INTERVENCIONES EN ALFABETIZACIÓN FÍSICA: Presencial <u>X</u> Virtual <u>X</u>									EVENTOS Y CELEBRACIONES			
Diagnóstico poblacional	Capacitación promotores	Herramientas pedagógica	Actividades entorno educativo			Actividad entorno comunitario			Formulación proyecto AF en institución	Encuentros Saludables y Activos	Semana de hábitos saludables	
ECV MC CS	TR MAF CAF	Recom. AF Evaluación AF Intervención	INF PP Videos Artículos	SSEO	Módulo MARA	Integración Curricular	Estrategia Autocuidado	Consejería en actividad física	Nombre. Logo. Modelo Lógico	ME Local ME Distrital MT Distrital	Stand Informativo Módulo Consejería Talleres de Sensibiliz.	
COMPROMISOS Y MECANISMOS DE COOPERACIÓN Y PARTICIPACIÓN												
POR EL IDRD						POR LA INSTITUCIÓN						
Realizar acompañamiento, seguimiento y ejecución de acciones para promover AF y prácticas saludables en la institución educativa.						Conseguir y facilitar los espacios virtuales para poder hacer las actividades del Programa Muévete Bogotá, especialmente las relacionadas con el SSEO.						
ASISTENTES												
Nombre y Apellido		Institución/Cargo		Teléfono		Correo Electrónico		Firma				
Mireya leal		Orientadora		3202375891		mleonleo@educacionbogota.edu.co		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1w8TWfFq-LjiY2Wfy1-W1agpR6_YIS2uYePeN1EySa0/edit?gid=1265894936#gid=1265894936				
Percy Espinosa		Contratista		3112688402		emerson.espinosa@idrd.gov.co						
2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES												
Fecha	19-02-2025		Profesional MB	Percy Espinosa		Nombre responsable de la institución		MIREYA LEAL				
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual <u>X</u> Presencial <u> </u>	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD				No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES				
Jornada de actividad física sensibilización en AF grado 5 y 9	19-02-2025 SEsensibilización AF grados 5° 20-02-2025 Sensibilización grados 9° AF.				41	57	5 a 12 años	Se realiza el reporte de dos actividades en una sola celda de seguimiento, grados 5 y novenos.				
					25	23	13 a 17 años					
							18 a 26 años					
							27 a 59 años					
							60 o más					
Formato de soporte	Control y seguimiento Lista estudiantes Acta de caracterización	N° de Folios de soporte	1		Firma responsable de la institución		https://docs.google.com/spreadsheets/d/11m9WY_oY_a69WkVBPCQH0p7L1Yu0uogbL30bzcwZzGLk/edit?					
NOTA: Según la intervención a realizar seleccione y coloque la sigla establecida.												
ECV= Encuesta calidad de vida	MC = Módulo Consejería	TR = Taller riesgo	CS = Comportamiento Sedentario	PP = Power Point	INF= Infografías	MAF= Medición Aptitud Física	CAF = Comportamiento AF	SSEO = Servicio Social Estudiantil Obligatorio	ME= Muévete Escolar	MT = Muévete Trabajador		

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

1. CARACTERIZACIÓN													
Fecha	21 02 25		Localidad	Santafe		Profesional MB	PERCY ESPINOSA			Entorno intervenido	E L C		
Institución	SIC SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO				Dirección	Cra 13 27-00			Teléfono		3008751901		
Persona Encargada o de Contacto	Dennis Alicia Sanchez			Cargo	Bienestar- SST			Correo Electrónico	c.dasanchezr@sic.gov.co				
CARACTERIZACIÓN	Tipo población	Estudiantes	Docentes	Otro	Total de población	No. Estimado de población a intervenir		Estrato	1 2 3 4 5 6				
		Trabajadores oficina	Trabajadores campo		1200	1200		Alimentación escolar					
	Existe Programa de Promoción de Salud, Actividad Física o Calidad de Vida	SI NO	Tiempo de implementación del programa	3 años	Nombre de programa (s) y Actividades que realizan								
	Espacios para la práctica de la Actividad Física dentro y/o fuera de la institución.	SI NO	¿Cuáles?	2 patios para primaria y bachillerato y aula múltiple									
DESARROLLO REUNIÓN Agenda de reunión: 1. Presentación del Profesional del Programa Muévete Bogotá 2. Socialización del portafolio del Programa Muévete Bogotá 3. Preguntas y respuestas.													
Percy Espinosa se presenta como líder de la localidad de Chapinero por parte del Programa Muévete Bogotá. Se vinculan a la estrategia Muevete Trabajador													
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, INTERVENCIÓN Y APOYO INSTITUCIONAL													
INTERVENCIONES EN ALFABETIZACIÓN FÍSICA: Presencial _X_ Virtual _X_									EVENTOS Y CELEBRACIONES				
Diagnóstico poblacional	Capacitación promotores	Herramientas pedagógica	Actividades entorno educativo			Actividad entorno comunitario			Formulación proyecto AF en institución	Encuentros Saludables y Activos	Semana de hábitos saludables		
ECV MC CS	TR MAF CAF	Recom. AF Evaluación AF Intervención	INF PP Videos Artículos	SSEO	Módulo MARA	Integración Curricular	Estrategia Autocuidado	Consejería en actividad física	Nombre. Logo. Modelo Lógico	ME Local ME Distrital MT Distrital	Stand Informativo Modulo Consejería Talleres de Sensibiliz.		
COMPROMISOS Y MECANISMOS DE COOPERACIÓN Y PARTICIPACIÓN													
POR EL IDRD						POR LA INSTITUCIÓN							
Realizar acompañamiento, seguimiento y ejecución de acciones para promover AF y prácticas saludables en la institución educativa.						Conseguir y facilitar los espacios virtuales para poder hacer las actividades del Programa Muévete Bogotá, especialmente las relacionadas con el SSEO.							
ASISTENTES													
Nombre y Apellido		Institución/Cargo		Teléfono		Correo Electrónico		Firma					
Dennis Alicia Sanchez		Bienestar-SST		3008751901		c.dasanchezr@sic.gov.co		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sM8ZYm4USI4ZUqv9XMmiSQdLdCiRZ8A1xv9UPvall0/edit?gid=472893148#gid=472893148					
Percy Espinosa		Contratista		3112688402		emerson.espinosa@idrd.gov.co							
2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES													
Fecha	Profesional MB		Nombre responsable de la institución			Rango de Población		OBSERVACIONES					
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual _x_ Presencial _x_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población							
					5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 26 años								
					27 a 59 años								
					60 o más								
Formato de soporte	Control y seguimiento Lista estudiantes Acta de caracterización	Nº de Folios de soporte	Firma responsable de la institución										
NOTA: Según la intervención a realizar seleccione y coloque la sigla establecida.													
ECV= Encuesta calidad de vida	MC = Modulo Consejería	TR = Taller riesgo	CS = Comportamiento Sedentario	PP = Power Point	INF= Infografías	MAF= Medición Aptitud Física	CAF = Comportamiento AF	SSEO = Servicio Social Estudiantil Obligatorio	ME= Muévete Escolar	MT = Muévete Trabajador			

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

1. CARACTERIZACIÓN												
Fecha	25 02 25		Localidad	Chapinero		Profesional MB	PERCY ESPINOSA			Entorno intervenido	E L C	
Institución	ALMAVIVA			Dirección		Cra 7 71-26 203			Teléfono	3176378317		
Persona Encargada o de Contacto	Catalina Soto			Cargo		Bienestar			Correo Electrónico	catjimez@almaviva.com.co		
CARACTERIZACIÓN	Tipo población	Estudiantes	Docentes	Otro	Total de población	No. Estimado de población a intervenir		Estrato	1 2 3 4 5 6			
		Trabajadores oficina	Trabajadores campo		1200	1200		Alimentación escolar				
	Existe Programa de Promoción de Salud, Actividad Física o Calidad de Vida	SI NO	Tiempo de implementación del programa	3 años	Nombre de programa (s) y Actividades que realizan							
	Espacios para la práctica de la Actividad Física dentro y/o fuera de la institución.	SI NO	¿Cuáles?	2 patios para primaria y bachillerato y aula múltiple								
DESARROLLO REUNIÓN Agenda de reunión: 1. Presentación del Profesional del Programa Muévete Bogotá 2. Socialización del portafolio del Programa Muévete Bogotá 3. Preguntas y respuestas.												
Percy Espinosa se presenta como líder de la localidad de Chapinero por parte del Programa Muévete Bogotá. Se vinculan a la estrategia Muevete Trabajador												
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, INTERVENCIÓN Y APOYO INSTITUCIONAL												
INTERVENCIONES EN ALFABETIZACIÓN FÍSICA: Presencial <u>X</u> Virtual <u>X</u>									EVENTOS Y CELEBRACIONES			
Diagnóstico poblacional	Capacitación promotores	Herramientas pedagógica	Actividades entorno educativo			Actividad entorno comunitario			Formulación proyecto AF en institución	Encuentros Saludables y Activos	Semana de hábitos saludables	
ECV MC CS	TR MAF CAF	Recom. AF Evaluación AF Intervención	INF PP Videos Artículos	SSEO	Módulo MARA	Integración Curricular	Estrategia Autocuidado	Consejería en actividad física	Nombre. Logo. Modelo Lógico	ME Local ME Distrital MT Distrital	Stand Informativo Módulo Consejería Talleres de Sensibiliz.	
COMPROMISOS Y MECANISMOS DE COOPERACIÓN Y PARTICIPACIÓN												
POR EL IDRD						POR LA INSTITUCIÓN						
Realizar acompañamiento, seguimiento y ejecución de acciones para promover AF y prácticas saludables en la institución educativa.						Conseguir y facilitar los espacios virtuales para poder hacer las actividades del Programa Muévete Bogotá, especialmente las relacionadas con el SSEO.						
ASISTENTES												
Nombre y Apellido		Institución/Cargo		Teléfono		Correo Electrónico		Firma				
Catalina Soto		Bienestar		3176378317		catjimez@almaviva.com.co		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sM8ZYm4USI4ZUqv9XMmiSQdLdCiRZ8A1xv9UPvalli0/edit?gid=472893148#gid=472893148				
Percy Espinosa		Contratista		3112688402		emerson.espinosa@idrd.gov.co						
2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES												
Fecha	Profesional MB	Nombre responsable de la institución			Rango de Población		OBSERVACIONES					
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual <u>X</u> Presencial <u> </u>	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres							
						5 a 12 años						
						13 a 17 años						
						18 a 26 años						
						27 a 59 años						
						60 o más						
Formato de soporte	Control y seguimiento Lista estudiantes Acta de caracterización	Nº de Folios de soporte	Firma responsable de la institución									
NOTA: Según la intervención a realizar seleccione y coloque la sigla establecida.												
ECV= Encuesta calidad de vida	MC = Módulo Consejería	TR = Taller riesgo	CS = Comportamiento Sedentario	PP = Power Point	INF= Infografías	MAF= Medición Aptitud Física	CAF = Comportamiento AF	SSEO = Servicio Social Estudiantil Obligatorio	ME= Muévete Escolar	MT = Muévete Trabajador		