INDEPORTES QUINDIO

CONTROL DE ASISTENCIA – PROGRAMA DEPORTE ASOCIADO

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL QUINDIO "INDEPORTES QUINDIO"

CODIGO: FM-PM--0	VERSIÓN: 03	FECHA: 07/03/2024	PAGINA: 1 de

PROGRAMA Escuelas MUNICIPIO: Cordoba Q GRUPO: Grupo 1

LUGAR DE ACTIVIDADES: Coliseo Municipal RESPONSABLE: Luis felipe Ramirez Soto

SESIONES DE TRABAJO: DEL 2 DE Febrero AL 28 DE Febrero DEL AÑO: 2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	19	20	21	26	27	28							N° de Asistencias	Firma
01	Matias Santa Cruz	✓	✓	✓	✓	✓	✓							6	Mathias
02	Sara antonella vega	✓	✓	✓	✓	✓	✓							6	Sara anthonella
03	Matias Cedeño	✓	✓	✓	✓	✓	✓							6	Mati
04	Sofia antanella Cedeño	✓	✓	✓	✓	✓	✓							6	Sofia antanella
05	Valeria Zapata	✓	✓	✓	✓	✓	✓							6	valeria zapata R.
06	Laura Michel rey	✓	✓	✓	✓	✓	✓							6	laura michell
07	Sara Moscoso	✓	✓	✓	✓	✓	✓							6	Sara
08	Michell Sofia Silva	✓	✓	✓	✓	✓	✓							6	~~Hola~~
09	Fabian Camilo Ballesteros	✓	✓	✓	✓	✓	✓							6	fabian
10	Laura Melitza Muñoz	✓	x	✓	✓	✓	✓							5	Laura M.C
11	Jhon Javier Marin	✓	✓	✓	✓	✓	✓							6	Jhon Javier
12	Juan Jose Dominguez	✓	✓	✓	✓	✓	x							5	Jhon Jairo Zuluaga
13	Martin Matias guerrero	✓	✓	✓	✓	x	✓							5	Mary Matias
14	Juan Jose Garcia	✓	✓	✓	✓	✓	✓							6	Juan José
15	Manuel Falcon	✓	x	x	x	✓	✓							3	manuel

INDEPORTES QUINDIO

CONTROL DE ASISTENCIA – PROGRAMA DEPORTE ASOCIADO

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL QUINDIO "INDEPORTES QUINDIO"

CODIGO: FM-PM--0	VERSIÓN: 03	FECHA: 07/03/2024	PAGINA: 1 de

16	Stiven Francisco Clavijo	✓	✓	✓	✓	X	✓								5	Stiven
17	Felipe Quevedo	✓	✓	✓	✓	✓	✓								6	Felipe
18	Matias aragon	✓	X	X	X	✓	✓								3	Matias aragon
19	Dilan esteban Rodriguez	✓	X	X	✓	✓	✓								4	Dilan Rodriguez
20	JDh garcia Cardona	✓	✓	X	✓	✓	✓								5	Johan Garcia
21	Fabian gomez	✓	✓	✓	✓	✓	✓								6	Fabian Gomez
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

Luis Felipe Ramirez Soto

Nombre
FIRMA DEL RESPONSABLE

Nombre
FIRMA DEL SUPERVISOR

Linco

Nombre
FIRMA DELEGADO ENTIDAD
(PRESIDENTE LIGA, PRESIDENTE JUNTA ACCIÓN COMUNAL, COORDINADOR DEPORTES MUNICIPAL O INSTITUCIÓN)