

miércoles, diciembre 10, 2025

# REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES

Programa CLANES - Centros-Laboratorio Artísticos Nacionales 2025

*Corporación Impacto Juvenil*

|                             |                            |
|-----------------------------|----------------------------|
| Mes reportado               | Octubre                    |
| Departamento de ejecución   | RISARALDA                  |
| Municipio de ejecución      | PEREIRA                    |
| Fecha de inicio del reporte | miércoles, octubre 1, 2025 |
| Fecha de cierre del reporte | viernes, octubre 31, 2025  |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN

### Razón Social

Corporación Impacto Juvenil

### Nombre de la propuesta

“Escuela de Formación Cultural y de Etnodesarrollo: Conservando Tradiciones en Los Territorios”

### Mecanismo

Línea 2 - Convocatoria CLANES

### Correo electrónico

corporacionimpactojuvenil2012@gmail.com

### NIT

900747024-8

### Departamento

Risaralda

### Municipio

Pereira

### Código

706

## 2. REPORTE DE ACTIVIDADES

### PRIMERA SEMANA

*Recuerde que deberá registrar esta información semana por semana*

**Área Artística**

Danza

**Cant. de actividades/sesiones**

4

**Descripción de las actividades**

TALLERES DE DANZA FOLCLORICA Y URBANA EN EL TERRITORIO CON INTENSIDAD HORARIA DE 2 HORAS POR TALLER, SE REALIZAN 2 TALLERES DE DANZA URBANA Y 2 DE DANZA FOLCLORICA

**Cantidad de beneficiaros del área artística en la semana**

50

**¿Desea agregar otra área artística?**

Sí

**Área Artística**

Música

**Cant. de actividades/sesiones**

4

**Descripción de las actividades**

TALLERES DE MUSICA TRADICIONAL DEL PACIFICO COLOMBIANO CON INTENSIDAD HORARIA DE 4 HORAS SEMANALES DIVIDIDA EN 2 SECCIONES Y CLASES DE BATUCADA CON INTENSIDAD HORARIA DE 4 HORAS

**Cantidad de beneficiaros del área artística en la semana**

33

**¿Desea agregar otra área artística?**

Sí

**Área Artística**

Teatro

**Cant. de actividades/sesiones**

2

**Descripción de las actividades**

CLASES DE TEATRO COMUNITARIO CON ENFOQUE AFRODESCENDIENTE TALLER CON

INTENSIDAD HORARIA DE 2 HORAS

**Cantidad de beneficiarios del área artística en la semana** 18

**¿Desea agregar otra área artística?** Sí

**Área Artística** Artes visuales y plásticas

**Cant. de actividades/sesiones** 1

**Descripción de las actividades**

TALLER DE ARTES VISUALES CON INTENSIDAD HORARIA DE 2 HORAS POR SECCION

**Cantidad de beneficiarios del área artística en la semana** 18

**¿Desea agregar otra área artística?** No

Relacione a continuación actividades diferentes o complementarias a los procesos de formación artística que ha ofertado su organización durante la semana:

**Seleccione la(s) actividad(es) — diferente(s) a la formación— llevadas a cabo durante esta semana. (Selección múltiple)** No aplica para este reporte

**¿Cuántas actividades realizaron considerando todas las dimensiones de trabajo de la organización?** 0

**Describa brevemente en qué consistieron las actividades generales realizadas en el marco de la ejecución de la propuesta.**

SE REALIZARON TALLERES DE FORMACION EN LAS LINEAS DE DANZA, MUSICA, TEATRO Y ARTES PLASTICAS

Descargue acá la plantilla para el cargue de evidencias (deberá tener una copia del archivo y ordenar las evidencias en su ordenador antes de subirlas en el formulario):

**ENLACE DE DESCARGA:** <https://cocreacolombia-my.sharepoint.com/>

\*Recuerde que este formato también fue enviado adjunto por correo electrónico.

**Adjunte las evidencias de las actividades realizadas durante la semana**



Reporte de Actividades CLANES - OCT....pdf

## SEGUNDA SEMANA

*Recuerde que deberá registrar esta información semana por semana*

**Área Artística**

Danza

**Cant. de actividades/sesiones**

2

### Descripción de las actividades

TALLERES DE DANZA FOLCLORICA Y URBANA EN EL TERRITORIO CON INTENSIDAD HORARIA DE 2 HORAS POR TALLER, SE REALIZAN 2 TALLERES DE DANZA URBANA Y 2 DE DANZA FOLCLORICA

**Cantidad de beneficiaros del área artística en la semana**

50

**¿Desea agregar otra área artística?**

Sí

**Área Artística**

Música

**Cant. de actividades/sesiones**

4

### Descripción de las actividades

TALLERES DE MUSICA TRADICIONAL DEL PACIFICO COLOMBIANO CON INTENSIDAD HORARIA DE 4 HORAS SEMANALES DIVIDIDA EN 2 SECCIONES Y CLASES DE BATUCADA CON INTENSIDAD HORARIA DE 4 HORAS

**Cantidad de beneficiaros del área artística en la semana**

33

**¿Desea agregar otra área artística?**

Sí

**Área Artística**

Teatro

**Cant. de actividades/sesiones**

2

## Descripción de las actividades

CLASES DE TEATRO COMUNITARIO CON ENFOQUE AFRODESCENDIENTE TALLER CON INTENSIDAD HORARIA DE 2 HORAS

**Cantidad de beneficiarios del área artística en la semana** 18

**¿Desea agregar otra área artística?** Sí

**Área Artística** Artes visuales y plásticas

**Cant. de actividades/sesiones** 1

## Descripción de las actividades

TALLER DE ARTES VISUALES CON INTENSIDAD HORARIA DE 2 HORAS POR SECCION

**Cantidad de beneficiarios del área artística en la semana** 18

**¿Desea agregar otra área artística?** No

Relacione a continuación actividades diferentes o complementarias a los procesos de formación artística que ha ofertado su organización durante la semana:

**Seleccione la(s) actividad(es) — diferente(s) a la formación— llevadas a cabo durante esta semana. (Selección múltiple)** No aplica para este reporte

**¿Cuántas actividades realizaron considerando todas las dimensiones de trabajo de la organización?** 0

**Describa brevemente en qué consistieron las actividades generales realizadas en el marco de la ejecución de la propuesta.**

TALLERES DE FORMACION EN LAS DIFERENTES LINEAS

Descargue acá la plantilla para el cargue de evidencias (deberá tener una copia del archivo y ordenar las evidencias en su ordenador antes de subirlas en el formulario):

**ENLACE DE DESCARGA:** <https://cocreacolombia-my.sharepoint.com/>

\*Recuerde que este formato también fue enviado adjunto por correo electrónico.

**Adjunte las evidencias de las actividades realizadas durante la semana**



Reporte de Actividades CLANES - OCT....pdf

## TERCERA SEMANA

*Recuerde que deberá registrar esta información semana por semana*

**Área Artística**

Danza

**Cant. de actividades/sesiones**

6

### Descripción de las actividades

TALLERES DE DANZA FOLCLORICA Y URBANA EN EL TERRITORIO CON INTENSIDAD HORARIA DE 2 HORAS POR TALLER, SE REALIZAN 2 TALLERES DE DANZA URBANA Y 2 DE DANZA FOLCLORICA

**Cantidad de beneficiarios del área artística en la semana**

50

**¿Desea agregar otra área artística?**

Sí

**Área Artística**

Música

**Cant. de actividades/sesiones**

4

### Descripción de las actividades

TALLERES DE MUSICA TRADICIONAL DEL PACIFICO COLOMBIANO CON INTENSIDAD HORARIA DE 4 HORAS SEMANALES DIVIDIDA EN 2 SECCIONES Y CLASES DE BATUCADA CON INTENSIDAD HORARIA DE 4 HORAS

**Cantidad de beneficiarios del área artística en la semana**

33

**¿Desea agregar otra área artística?** Sí

**Área Artística** Teatro

**Cant. de actividades/sesiones** 2

**Descripción de las actividades**

CLASES DE TEATRO COMUNITARIO CON ENFOQUE AFRODESCENDIENTE TALLER CON INTENSIDAD HORARIA DE 2 HORAS

**Cantidad de beneficiaros del área artística en la semana** 18

**¿Desea agregar otra área artística?** Sí

**Área Artística** Artes visuales y plásticas

**Cant. de actividades/sesiones** 1

**Descripción de las actividades**

TALLER DE ARTES VISUALES CON INTENSIDAD HORARIA DE 2 HORAS POR SECCION

**Cantidad de beneficiaros del área artística en la semana** 18

**¿Desea agregar otra área artística?** No

Relacione a continuación actividades diferentes o complementarias a los procesos de formación artística que ha ofertado su organización durante la semana:

**Seleccione la(s) actividad(es) — diferente(s) a la formación— llevadas a cabo durante esta semana. (Selección múltiple)** No aplica para este reporte

**¿Cuántas actividades realizaron considerando todas las dimensiones de trabajo de la organización?** 0

**Describa brevemente en qué consistieron las actividades generales realizadas en el marco de la ejecución de la propuesta.**

TALLERES DE FORMACION EN LAS DIFERENTES LINEAS

Descargue acá la plantilla para el cargue de evidencias (deberá tener una copia del archivo y ordenar las evidencias en su ordenador antes de subirlas en el formulario):

**ENLACE DE DESCARGA:** <https://cocreacolombia-my.sharepoint.com/>

\*Recuerde que este formato también fue enviado adjunto por correo electrónico.

**Adjunte las evidencias de las actividades realizadas durante la semana**



Reporte de Actividades CLANES - OCT....pdf

## CUARTA SEMANA

Recuerde que deberá registrar esta información semana por semana

**Área Artística**

Danza

**Cant. de actividades/sesiones**

6

**Descripción de las actividades**

TALLERES DE DANZA FOLCLORICA Y URBANA EN EL TERRITORIO CON INTENSIDAD HORARIA DE 2 HORAS POR TALLER, SE REALIZAN 2 TALLERES DE DANZA URBANA Y 2 DE DANZA FOLCLORICA

**Cantidad de beneficiaros del área artística en la semana** 50

**¿Desea agregar otra área artística?** Sí

**Área Artística**

Música

**Cant. de actividades/sesiones**

4

**Descripción de las actividades**

TALLERES DE MUSICA TRADICIONAL DEL PACIFICO COLOMBIANO CON INTENSIDAD HORARIA DE 4 HORAS SEMANALES DIVIDIDA EN 2 SECCIONES Y CLASES DE BATUCADA CON INTENSIDAD HORARIA DE 4 HORAS



**Cantidad de beneficiarios del área artística en la semana** 33

**¿Desea agregar otra área artística?** Sí

**Área Artística** Teatro

**Cant. de actividades/sesiones** 2

### Descripción de las actividades

CLASES DE TEATRO COMUNITARIO CON ENFOQUE AFRODESCENDIENTE TALLER CON INTENSIDAD HORARIA DE 2 HORAS

**Cantidad de beneficiarios del área artística en la semana** 18

**¿Desea agregar otra área artística?** Sí

**Área Artística** Artes visuales y plásticas

**Cant. de actividades/sesiones** 1

### Descripción de las actividades

CLASES DE ARTES CON ENFASIS EN ELABORACION DE ARTESANIAS CON INTENSIDAD HORARIA DE 4 HORAS SEMANALES PARA ESTAS EN UNA SECCION

**Cantidad de beneficiarios del área artística en la semana** 18

**¿Desea agregar otra área artística?** No

Relacione a continuación actividades diferentes o complementarias a los procesos de formación artística que ha ofertado su organización durante la semana:

**Seleccione la(s) actividad(es) — diferente(s) a la formación— llevadas a cabo durante esta semana. (Selección múltiple)** No aplica para este reporte

**¿Cuántas actividades realizaron considerando todas las dimensiones de trabajo de la organización?**

0

**Describa brevemente en qué consistieron las actividades generales realizadas en el marco de la ejecución de la propuesta.**

TALLERES DE FORMACION EN LAS DIFERENTES LINEAS

Descargue acá la plantilla para el cargue de evidencias (deberá tener una copia del archivo y ordenar las evidencias en su ordenador antes de subirlas en el formulario):

**ENLACE DE DESCARGA:** <https://cocreacolombia-my.sharepoint.com/>

\*Recuerde que este formato también fue enviado adjunto por correo electrónico.

**Adjunte las evidencias de las actividades realizadas durante la semana**



Reporte de Actividades CLANES - OCT....pdf

### 3. BENEFICIARIOS DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA DEL MES

*En esta sección se recopila información consolidada del mes (no por semana), relacionada con los beneficiarios del proceso de formación*

¿Cuántos beneficiarios asistieron a las actividades de formación artística realizadas por la organización durante el mes?

83

¿Cuántos beneficiarios asistieron a las actividades —diferentes a la formación artística— realizadas por la organización durante el mes?

0

De los procesos de formación realizados durante este mes, por favor indique la cantidad de beneficiarios que pertenecen a los siguientes grupos étnicos:

| Grupo étnico                                                | Cant. Beneficiarios |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|
| Negro(a) - Mulato(a) - Afrodescendiente - Afrocolombiano(a) | 83                  |

De los procesos de formación realizados durante este mes, por favor indique la cantidad de beneficiarios que pertenecen a las siguientes poblaciones:

| Población | Cant. Beneficiarios |
|-----------|---------------------|
| Ninguno   | 0                   |

De los procesos de formación realizados durante este mes, por favor indique la cantidad de beneficiarios que pertenecen a los siguientes rangos etarios:

| Grupo etario              | Cant. Beneficiarios |
|---------------------------|---------------------|
| Adolescencia (12-18 años) | 48                  |
|                           | 35                  |

Por favor señale si asistieron personas con discapacidad a los procesos de formación ofertados este mes

No

## 4. OTROS

*Esta sección reúne información cualitativa y complementaria que se reporta una sola vez al mes, no por semana.*

**De los recursos asignados a su organización, ¿cuánto dinero ha ejecutado hasta la fecha?**

68058000

**Describa brevemente en qué componentes ha sido invertido el recurso económico ejecutado en el mes**

PAGOS DOCENTES FORMADORES, PAGO HONORARIOS COORDINADORES, COMPRA DE MATERIALES PARA LAS CLASES (FALDAS SOMBREROS), COMPRA DE INSTRUMENTOS, REFRIGERIOS E HIDRATACION.

**Por favor especifique la cantidad de artistas formadores vinculados a estos procesos artísticos durante el mes**

7

**Para las actividades de formación artística, por favor los nombres de los(as) artistas formadores que lideraron estos procesos durante el mes, mencionando el rol y el área artística**

| Nombres y apellidos        | Rol y Área                  |
|----------------------------|-----------------------------|
| YUL FARI PINO              | DOCENTE DANZA               |
| JUAN CAMILO CHAVEZ         | DOCENTE DANZA               |
| ORLANDO ANDRÉS CORTÉS ISAO | DOCENTE DE MUSICA           |
| GISSELLE RODRIGUEZ         | DOCENTE DE MUSICA, BATUCADA |
| JOHNATHAN RODRIGUEZ OBANDO | DOCENTE DE TEATRO           |
| ANA ROSA SEGURA            | DOCENTE DE ARTES PLASTICAS  |

**Comparta las reflexiones, retos, logros y oportunidades sobre la experiencia del desarrollo de las actividades de formación artística durante este mes:**

NOS HA PERMITIDO FORTALECER LOS PROCESOS DE FORMACION DESDE LA CREACION DE MODULOS DE ENSEÑANZA Y LA DINAMIZACION DEL AULA DE APRENDIZAJE, SE NOS HA PERMITIDO CRECER EN LA FORMACION ENTENDIENDO EL PODER DE LOS NIÑOS Y JOVENES DE LA COMUNIDAD EN NUESTRO PROCESO Y LA CONSERVACION DE LAS TRADICIONES EN LOS TERRITORIOS

**Indique la cantidad de sesiones de mentorías a las que asistió durante este mes**

5

**¿Cómo valora las mentorías colaborativas que ha recibido hasta ahora?**



**Describa brevemente cómo evalúa el desarrollo de las mentorías recibidas en el mes. Incluya aspectos positivos y/o a mejorar si lo considera.**

SE NOS HACE IMPORTANTE ESTAS MENTORIAS YA QUE HAN PERMITIDO EL CRECIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE NUESTRA ORGANIZACION DESDE EL TEMA ORGANIZACIONAL Y EL TEMA DE FORMACION, ADEMAS HEMOS LOGRADO FORTALECER NUESTRO PROYECTO Y NUESTRO TERRITORIO

# FOTOGRAFÍAS

## Programa CLANES - Centros-Laboratorio Artísticos Nacionales 2025

### Evidencias

