



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL



"ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL
ACTA VISITA PEDAGÓGICA "



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL



FECHA:	10- Marzo - 2026		PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:	Actividad Física Persona mayor.	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO:	Elvin Sánchez		BARRIO:	Los Pinares	
PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Luis Diaz		LOCALIDAD :	San Cristóbal	
PARQUE Y/O ESCENARIO:	Salón Comunal		ZONA:		
HORA DE LA VISITA:	7:00 AM.		TIPO DE VISITA :	Pedagógica	

1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNE?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	SI	☐	NO	☒	PARCIAL	☐	7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
3. ¿LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	10. OTRA, CUÁL?						

OBSERVACIONES: Se realizó visita pedagógica al profesor Luis con 6 personas mayores, la sesión se realizó de acuerdo con lo planificado, poco material para desarrollar la actividad física con la persona mayor.

Se evidencia buen manejo de grupo, se trabajó con lo planificado, poco material para desarrollar la actividad física con la persona mayor.

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD/SESION/ ENTRENAMIENTO/JORNADA

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD/SESION/ ENTRENAMIENTO/JORNADA



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL

BOGOTÁ

"ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL
ACTA VISITA PEDAGÓGICA "



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL

BOGOTÁ

FECHA:	121 Marzo 2026	PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:	Actividad Física								
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO:	Elmin Sanchez	BARRIO:	La Y								
PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Heidy Michely.	LOCALIDAD:	San Cristóbal								
PARQUE Y/O ESCENARIO:	Salón Comunal	ZONA:									
HORA DE LA VISITA:	6:00 AM.	TIPO DE VISITA:	Pedagógica								
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNE?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
3. ¿LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	10. OTRA, CUÁL?					
OBSERVACIONES:											
FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD/SESIÓN/ ENTRENAMIENTO/JORNADA						FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO					



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL

BOGOTÁ

"ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL
ACTA VISITA PEDAGÓGICA "



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL

BOGOTÁ

FECHA:	16- Marzo - 2026		PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:	Actividad física Persona mayor.	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO:	Elkin Sánchez		BARRIO:	Columnas	
PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Olga		LOCALIDAD:	San Cristóbal	
PARQUE Y/O ESCENARIO:	Gaitan Cortes		ZONA:		
HORA DE LA VISITA:	6:30 Am		TIPO DE VISITA:	Pedagógica	
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	SI	☒	NO	PARCIAL	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	SI	☒	NO	PARCIAL	
3. ¿LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	SI	☒	NO	PARCIAL	
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	SI	☒	NO	PARCIAL	
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	SI	☒	NO	PARCIAL	
6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	SI	☒	NO	PARCIAL	
7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	SI	☒	NO	PARCIAL	
8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	PARCIAL	
9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	PARCIAL	
10. OTRA, CUÁL?					
OBSERVACIONES:					
FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD/SESIÓN/ ENTRENAMIENTO/JORNADA FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO					



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL



"ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL
ACTA VISITA PEDAGÓGICA "



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL



FECHA:	17 Marzo 2026	PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:	Actividad Física								
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO:	Elkin Sánchez	BARRIO:	La Gloria								
PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Cindy Fernanda García	LOCALIDAD:	San Cristóbal								
PARQUE Y/O ESCENARIO:	Quadra Iru 3 DE # 43 H Sur.	ZONA:									
HORA DE LA VISITA:	8:00 AM	TIPO DE VISITA:	Pedagógica								
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNE?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
3. ¿LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	10. OTRA, CUÁL?					
OBSERVACIONES:											
 FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD/SESIÓN/ ENTRENAMIENTO/JORNADA						 FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO					



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL



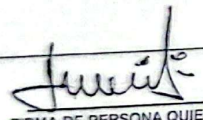
"ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL
ACTA VISITA PEDAGÓGICA "

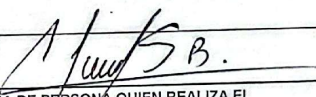


ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL



FECHA:	17 Marzo 2026	PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:	Actividad Física								
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO:	Elkin Sanchez	BARRIO:	San Isidro								
PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Alfonso Zumbado Castib	LOCALIDAD:	San Cristóbal								
PARQUE Y/O ESCENARIO:	Salón Parroquia San Isidro	ZONA:									
HORA DE LA VISITA:	2:00 Pm	TIPO DE VISITA:	Pedagógica								
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNE?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
3. ¿LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	10. OTRA, CUÁL?					
OBSERVACIONES:											
FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD/SESIÓN/ ENTRENAMIENTO/JORNADA						FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO					

 ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL		ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL		"ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL ACTA VISITA PEDAGÓGICA"		ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL			
FECHA:	18 Marzo 2020		PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:		Actividad Física				
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO:	Elvin Sánchez		BARRIO:		Santa Rita Entre nubes				
PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Luis Díaz		LOCALIDAD:		San Cristóbal				
PARQUE Y/O ESCENARIO:	Salón Comunal Santa Rita Entre nubes		ZONA:						
HORA DE LA VISITA:	8:30 AM		TIPO DE VISITA:		Pedagógica				
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?			SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?			SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	
3. ¿LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?			SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?			SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?			SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	
6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?			SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	
7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?			SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	
8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN / ENTRENAMIENTO/JORNADA?			SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	
9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?			SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	
10. OTRA, CUÁL?									
OBSERVACIONES:									
 FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD/SESIÓN/ ENTRENAMIENTO/JORNADA					 FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO				

 ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL				"ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL ACTA VISITA PEDAGÓGICA "		 ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL							
FECHA:	21 Marzo 2026		PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:		Escuela de formación taekwondo								
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO:	Elkin Sánchez		BARRIO:		San Isidro								
PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Orlando Denevedo		LOCALIDAD:		San Cristóbal								
PARQUE Y/O ESCENARIO:	Salón Comunal		ZONA:										
HORA DE LA VISITA:	8:00 AM		TIPO DE VISITA:		Pedagógica.								
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
3. ¿LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	10. OTRA, CUÁL?						
OBSERVACIONES:													
 FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD/SESIÓN/ ENTRENAMIENTO/JORNADA  FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO													



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL



"ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL
ACTA VISITA PEDAGÓGICA "



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL

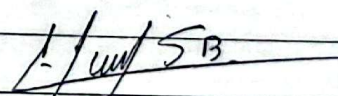


FECHA:	21 Marzo 2026	PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:	Escuela de Formación Fútbol
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO:	Elkin Sanchez	BARRIO:	Serafina
PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Haly Michely	LOCALIDAD:	San Cristóbal
PARQUE Y/O ESCENARIO:	Parque Serafina	ZONA:	
HORA DE LA VISITA:	8:00 AM	TIPO DE VISITA:	Pedagógica

1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNE?	SI	NO	X	PARCIAL	6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	SI	X	NO	PARCIAL
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	SI	X	NO	PARCIAL	7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	SI	X	NO	PARCIAL
3. ¿LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	SI	X	NO	PARCIAL	8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	X	NO	PARCIAL
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	SI	X	NO	PARCIAL	9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	X	NO	PARCIAL
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	SI	X	NO	PARCIAL	10. OTRA, CUÁL?				

OBSERVACIONES: Se le recomienda a la Profe Haly llegar con ropa deportiva para dar la clase.


FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD/SESIÓN/
ENTRENAMIENTO/JORNADA


FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA EL
ACOMPAÑAMIENTO



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL



"ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL
ACTA VISITA PEDAGÓGICA "



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL



FECHA:	26- Marzo 2026		PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:	Actividad física.	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO:	Elvin Sánchez		BARRIO:	Ayacucho	
PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Andy Fernanda Garcia		LOCALIDAD :	San Cristóbal	
PARQUE Y/O ESCENARIO:	Parque Ayacucho		ZONA:		
HORA DE LA VISITA:	8:00 AM		TIPO DE VISITA :	Pedagógica.	
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	SI	☒	NO	PARCIAL	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	SI	☒	NO	PARCIAL	
3. ¿LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	SI	☒	NO	PARCIAL	
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	SI	☒	NO	PARCIAL	
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	SI	☒	NO	PARCIAL	
6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	SI	☒	NO	PARCIAL	
7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	SI	☒	NO	PARCIAL	
8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	PARCIAL	
9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	PARCIAL	
10. OTRA, CUÁL?					
OBSERVACIONES:					
FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD/SESIÓN/ ENTRENAMIENTO/JORNADA			FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO		



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL



"ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL
ACTA VISITA PEDAGÓGICA "



ALCALDÍA LOCAL DE
SAN CRISTÓBAL



FECHA:	26 Marzo 2026		PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:	Escuela de Formación taekwondo									
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO:	Elkin Sánchez		BARRIO:	San Isidro									
PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:	OPLANDO BERNARDO F.		LOCALIDAD:	San Cristóbal									
PARQUE Y/O ESCENARIO:	Salón Comunal		ZONA:										
HORA DE LA VISITA:	6:00 Pm		TIPO DE VISITA:	Pedagogica									
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
3. ¿LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	SI	☒	NO	☐	PARCIAL	☐	10. OTRA, CUÁL?						
OBSERVACIONES:													
 FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD/SESIÓN/ ENTRENAMIENTO/JORNADA FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO													