EVIDENCIA OBLIGACIÓN 5

Nº	Nombre y Apellidos	Institución Educativa Distrital (IED)	Localidad	Deporte	Sexo		Documento Identidad	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado	EPS	Club	Datos Acudiente			Nombre del Formador Junior	Fecha de Detección	Habilidades Destacadas	Logros (competencias o avances)	Observaciones Adicionales	Responsable del Informe
					Hombre	Mujer		(DD/MM/AA)					Nombre y Apellido	Dirección de Residencia	Celular		(DD/MM/AA)				
1	Isabella Garay	Jose Asuncion Silva	Engativa	Porras		X	1031827288	31/12/2011	13	8	Salud Total		Pilar Garay Mora	Calle 83 N°96-51 Int 04 Apto 20	3160411700	John J Pulido Castillo	08/08/2025	Buenos elementos acrobaticos Fle	Mejora como flayer y avance gimnastico basico		John Pulido
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					
31																					
32																					
33																					
34																					
35																					
36																					
37																					
38																					
39																					
40																					
41																					
42																					
43																					
44																					
45																					
46																					
47																					
48																					
49																					
50																					