



IDRD



OBLIGACIÓN 2

EVIDENCIA 1



JORNADA
ESCOLAR
COMPLEMENTARIA
IDRD

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	EDWAR FERNEY ZAMORA SALAZAR		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-04-25 05:08:22		Mes	Abril			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO TECNICO CEDID GUIL	GUILLERMO CANO ISAZA,	1	Martes,09:30:00,11:30:00 7-14-21-28 Jueves,09:30:00,11:30:00 9-16-23-30	7-9-14-16-21-23		30	23
	GUILLERMO CANO ISAZA,	2	Martes,13:00:00,15:00:00 7-14-21-28 Jueves,13:00:00,15:00:00 9-16-23-30	7-9-14-16-21-23			
	GUILLERMO CANO ISAZA,	3	Miercoles,09:30:00,11:30:00 8-15-22-29 Viernes,09:30:00,11:30:00 10-17-24	8-10-15-17-22-24			
	GUILLERMO CANO ISAZA,	4	Miercoles,13:00:00,15:00:00 8-15-22-29 Viernes,13:00:00,15:00:00 10-17-24	8-10-17-22-24	15		
FECHA - HORARIO	2026-04-06 (03:40:00 - 04:30:00)		TEMA	Seguimiento operativo Intercolegiados y afiliación ARL			
FECHA - HORARIO	2026-04-13 (11:00:00 - 11:40:00)		TEMA	Seguimiento operativo intercolegiados			

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	Erika Paola Gomez Pachon		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-04-25 05:14:03		Mes	Abril			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ESTRELLA DEL SUR (ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR,	1	Martes,09:00:00,11:00:00 7-14-21-28 Jueves,09:00:00,11:00:00 9-23-30	7-9-14-21-23		18	13
	ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR,	2	Martes,13:00:00,15:00:00 7-14-21-28 Jueves,13:00:00,15:00:00 9-23-30	7-9-14-21-23			
	ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR,	4	Miercoles,13:00:00,15:00:00 8-15 Viernes,13:00:00,15:00:00 10-17	10-15-17	8		

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	HERNANDO DIAZ URBINA		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-04-25 05:34:12		Mes	Abril			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO MANUELITA SAENZ (I	MANUELITA SAENZ,	1	Martes,08:00:00,09:30:00 7-14-21-28 Jueves,08:00:00,09:30:00 9-23-30	7-9-14-21-23		26	18
	MANUELITA SAENZ,	2	Martes,09:30:00,11:00:00 7-14-21-28 Jueves,09:30:00,11:00:00 9-23-30	7-9-14-21-23			
	MANUELITA SAENZ,	3	Jueves,13:00:00,14:30:00 9-23-30 Martes,13:00:00,14:30:00 14-21-28	9-14-21-23			
	MANUELITA SAENZ,	4	Jueves,14:30:00,16:00:00 9-23-30 Martes,14:30:00,16:00:00 14-21-28	9-14-21-23			

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	Jenny Paola Perdomo Sanchez		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-04-27 06:28:57		Mes	Abril			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	Martes,14:00:00,15:30:00 7-14-21-28 Jueves,14:00:00,15:30:00 9-16-23-30	7-9-14-16-21-23		30	24
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	Martes,15:30:00,17:00:00 7-14-21-28 Jueves,15:30:00,17:00:00 9-16-23-30	7-9-14-16-21-23			
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	Miercoles,14:00:00,15:30:00 8-15-22-29 Viernes,14:00:00,15:30:00 10-17-24	8-10-15-17-22-24			
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	Miercoles,15:30:00,17:00:00 8-15-22-29 Viernes,15:30:00,17:00:00 10-17-24	8-10-15-17-22-24			

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-04-25 05:18:25		Mes	Abril			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ALFREDO IRIARTE (I	CHIRCALES,	1	Martes,08:30:00,10:30:00 7-14-21-28 Jueves,08:30:00,10:30:00 9-16-23-30	7-9-14-16-21-23		30	24
	CHIRCALES,	2	Martes,13:00:00,15:00:00 7-14-21-28 Jueves,13:00:00,15:00:00 9-16-23-30	7-9-14-16-21-23			
	CHIRCALES,	3	Miercoles,08:30:00,10:30:00 8-15-22-29 Viernes,08:30:00,10:30:00 10-17-24	8-10-15-17-22-24			
	CHIRCALES,	4	Miercoles,13:00:00,15:00:00 8-15-22-29 Viernes,13:00:00,15:00:00 10-17-24	8-10-15-17-22-24			



IDRD



OBLIGACIÓN 2

EVIDENCIA 2



JORNADA
ESCOLAR
COMPLEMENTARIA
IDRD

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-04-07	LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE
IED/ESCUELA: COLEGIO COLOMBIA VIVA (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 1	
HORARIO : Martes,09:30:00,11:30:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: Catherine Alexandra Beltran Quevedo	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO: KAROL DAYANA GUIO CARDOZO	
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	
Si	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	
Si	
3. ¿ LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	
Si	
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	
Si	
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	
Si	
6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	
Si	
7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	
Si	
8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	
9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	

10. OTRA
No
OBSERVACIONES
Se realiza acompañamiento, se da inicio a sesiones de clase en Piscina CEFE SAN CRISTOBAL. Se realiza la respectiva inducción y socialización del reglamento a los estudiantes. La formadora presenta dominio con el grupo de estudiantes.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
Fue realizado el acompañamiento por la Gestora de Natación Karol Guio en la piscina del CEFE San Cristóbal.

IDRD-SIM

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-04-08	LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE
IED/ESCUELA: COLEGIO ALFREDO IRIARTE (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 3	
HORARIO : Miercoles,08:30:00,10:30:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO: KAROL DAYANA GUIO CARDOZO	
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	
Si	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	
Si	
3. ¿ LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	
Si	
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	
Si	
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	
Si	
6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	
Si	
7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	
Si	
8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	
9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	

10. OTRA
No
OBSERVACIONES
Se le realiza el acompañamiento a la formadora, se evidencia y destaca creatividad para las actividades donde logra dominio y atención de los estudiantes, sin ninguna novedad adicional.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
La gestora Karol Guio, realizo el acompañamiento, en el horario de impacto de la mañana y felicito el proceso de los escolares que se encuentran en adaptación 1.

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-04-22	LOCALIDAD: SANTAFE
IED/ESCUELA: COLEGIO AULAS COLOMBIANAS SAN LUIS (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 3	
HORARIO : Miercoles,12:00:00,14:00:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: Manuel Alejandro Zarate Esquivel	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPANAMIENTO: KAROL DAYANA GUIO CARDOZO	
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	
Si	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	
Si	
3. ¿ LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	
Si	
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	
Si	
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	
Si	
6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	
Si	
7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	
Si	
8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	
9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	

10. OTRA
No
OBSERVACIONES
Se le realiza el acompañamiento al formador, se evidencia un fortalecimiento de aspectos técnicos y de ingresos respecto al Festival de Natación Escolar JEC, sin ninguna novedad durante la sesión de clase.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
Se realizo el acompañamiento por parte de la gestora de natación Karol Guio. Durante el acompañamiento fue atenta y respetuosa con su labor, el lenguaje fue el adecuado y profesional en el momento de realizar la retroalimentación.

IDRD-SIM

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-04-23	LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE
IED/ESCUELA: COLEGIO ALFREDO IRIARTE (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 1	
HORARIO : Jueves,08:30:00,10:30:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO: KAROL DAYANA GUIO CARDOZO	
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	
Parcialmente	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	
Si	
3. ¿ LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	
Si	
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	
Si	
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	
Si	
6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	
Si	
7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	
Si	
8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	
9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	

10. OTRA
No
OBSERVACIONES
Se le realiza el acompañamiento a la formadora, se le recomienda el uso durante las sesiones de clase de las prendas institucionales, ya que es la forma de identificarse ante el escenario como formadora del Centro de Interés de natación. La sesión de clas
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
El acompañamiento se realizo y estoy de acuerdo con las observaciones acerca de algunas habilidades de los escolares.