

Inscríbete en nuestro programa

Escuelas Deportivas para todos



6 a 12
años

21
sep.

Fútbol de salón

Inscripciones

Municipio de **Topaipí**

Diego Fernando Morales Briñez 305 300 5364



¡Recuerda
que los cupos son limitados!



El deporte
es de todos

Mindeporte



INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA
RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA







Protocolo ejemplo:

Buen día, buena tarde, o buenas noches.

Un cordial saludo a todos los oyentes de la emisora Ermitaño Stereo

Me presento, mi nombre es Diego Morales Profesional, Licenciado en Educación física, recreación y deporte

Socializar e informar a toda la comunidad del municipio de Topaipi que actualmente me encuentro realizando convocatoria e inscripciones gratuitas para la participación de NNA, que quieran hacer parte de la disciplina deportiva de Fútbol de salón, del programa del Ministerio del Deporte “Escuelas Deportivas Para Todos”, en convenio con Indeportes Cundinamarca.

Es importante mencionar que el objetivo de dicho programa, es el fortalecimiento de los procesos formativos, competencias ciudadanas, potencializar el desarrollo emocional, motriz, cognitivo, psicológico, afectivo, social, y valores en niños, niñas y adolescentes de 6 a 12 años, teniendo como medio el aprovechamiento del tiempo libre y la educación extra-escolar.

En ese sentido, la Alcaldía Municipal de Topaipi en cabeza del señor alcalde Camilo Cifuentes y en coordinación con el IMRD de Topaipi venimos trabajando articuladamente en la convocatoria y en búsqueda de la población más vulnerable para acceder a este proceso importante.

¡Recuerden cupos limitados!

Teléfono de contacto 3044109947

OBLIGACION 2

 El deporte es de todos Mindeporte		PROCESO:				 Escuelas Deportivas para todos <small>MINISTERIO DEL DEPORTE</small>		Versión:
		Fomento al Desarrollo Humano y Social						Código:
		FORMATO:						
		Horario de Clase de Formadores de las Escuelas Deportivas ara Todos						Página 1 de 1
Nombre del Formador Deportivo:		Diego fernando Morales Briñez						
Departamento:		Cundinamarca						
Municipio:		Topaipi						
Disciplina(s) Deportiva(s):	futbol de salon0		Edades Grupo 1: 6-9		Edades Grupo 2: 10-12			
Nombre del Escenario Grupo 1:		cancha topaipi		Nombre del Escenario Grupo 2:		cancha topaipi		
Direccion del Escenario Grupo 1:		cancha san antonio		Direccion del Escenario Grupo 2:		cancha san antonio		
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	
GRUPO 1	LUGAR	cancha topaipi	cancha san antonio	cancha topaipi	cancha san antonio	cancha topaipi		
	HORA	10:00-11:30am	10:00-10:30am	10:00-11:30am	10:00-11:30am	10:00-11:30am		
	DEPORTE	futbol de salon	futbol de salon	futbol de salon	futbol de salon	futbol de salon		
GRUPO 2	LUGAR	cancha topaipi	cancha san antonio	cancha topaipi	cancha san antonio	cancha topaipi		
	HORA	2:00-3:30pm	2:00-3:30pm	2:00-3:30pm	2:00-3:30pm	2:00-3:30pm		
	DEPORTE	futbol de salon	futbol de salon	futbol de salon	futbol de salon	futbol de salon		
OBSERVACIONES: los horarios pueden variar dependiendo las actividades dirigidas por parte de la alcaldia de Topaipi, ademas de esto por restricion a la pandemia,								

 <div>El deporte es de todos</div>		 <div>Mindeporte</div>		 <div>Escuelas Deportivas para todos</div>		<div>PROCESO:</div> <div>Fomento al Desarrollo Humano y Social</div> <div>FORMATO:</div> <div>Plan de Clase Escuelas Deportivas Para Todos</div>		<div>Versión: 0</div> <div>Código:</div> <div>Página 1 de 1</div>			
Departamento:		Cundinamarca		Nombre del Formador		Diego Morales					
Fecha:		Monday, November 2, 2020		Disciplina Deportiva:		Futbol de salon		Municipio:		Topaipi	
Hora:		2pm-2:40pm		N° De Sesión:		51		N°. De Semana:		11	
Grupo:		2						Edades:		10-12	
Objetivo de la Clase (Técnico o Psicosocial)		Desarrollar la capacidad de la flexibilidad del tren inferior por medio de tecnicas propias del deporte.				Número de Beneficiarios con Discapacidad:				0	
						Tipo de Discapacidad:				Ninguna	
PARTE		TEMA/CONTENIDOS		DURACIÓN TIEMPO		IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA PARA LA ACTIVIDAD		ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES			
INICIAL		1.bienvendida a los formadores y explicacion del objetivo. 1.1Llamado a lista. 1.2 explicacion breve del tema y objetivo a trabajar 2.movilidad articular . 2.1 des cangrejos 2.2		10 min general. 1. 1min. 1.1. 1 min 2. 2min 2.1 4min 2.2 2 min		Espacio acorde y libre de elementos, Hidratacion		1. Dar inicio a la actividad y socializar el tema de sesion 1.1 hacer llamado a lista 1.2 se realizara el saludo marcial para dar inicio a la sesion de clase utilizando las iguientes indicaciones Chumbi que significa listo, chariot que significa firmes, kienne que significa reverencia. 2. Realizar la la movilidad articular de manera cefalocaudal haciendo 12 repeticiones por cada segmento. 2.1 desplazamientos de punto A a punto B imitando el animal que se le indique 2.2 realizar skiping en 5 tiempos aumentando o disminuyendo la intensida utilizandoo como dinamica la funcion de velocidades de un carro o moto.			
CENTRAL		2,4 velocidad de reacion superior 2,5 velocidad de reaccion inferior Reaccion gestual		25 min general 3. 3min. 3.1 3 series de 10 repeticiones por tecnica		Espacio acorde y libre de elementos, Hidratacion		2,4El NNA mediante indicaciones del formador debera realizar una accion de reaccion, se le empezara dando una indicacion solo con sonidos , un solo pitazo el NNA debera levantar las cejas, a dos pitazos debera sacar la lengua y asi sucesivamente, posteriormente se realizara solo con tren superiro y movimiento gestual, es decir; el formador sera quien haga el gesto, tal como sacar la lengua y el NNA debera levantar un brazo o mover el cuello se realizara de manera progresiva es decir a medida que pase el tiempo , con el fin de aumentar la dificultad .repeticines maximas por tiempo 3 variantes 3min 2,5 el nna debera realizaqr movimientops mas complejos reaccionando al estimulo por ejemplo el formador reaalizara una figura con los brazos a lo cual el NNA debera respoder haciendo un giro o un salto dependiendo de la figura que se le muestre debera ejecutar en el acto aemas de esto a medida que avance el ejercicio aumentara la dificultad con movimientos mucho mas complejos , repeticines maximas por tiempo 3 variantes 3min, Variante realizara el mismo ejercicio pero de manera contraria es decir si hacer un triangulo y la base es la cabeza, ahora debera ser otra extremidad de esta manera dificultara el trabajo al realizar la misma figura pero cambiando posicion.			
FINAL		4.1 estiramientos estaticos 4.2 reflexion		5 min		Espacio acorde y libre de elementos, Hidratacion		4.1 se realizara por cada segmento 10 segundos de estiramiento para ejecutar 5 ejercicios que involucren todo el cuerpo 1) flexion y extension del cuello 2)entrelazar las manos por la espalda y subirlas asta donde pueda o sienta el rango de estiramiento 3) wells: flexion de cadera- tocarse los pies sin flexionar las rodillas 4)plantiflexion apoyado en la pared. 5) mariposa: sentado junta plantas de pies acercadolas al cuerpo 4.2 socializar el tema visto y retroalimentar			
OBSERVACIONES Y EVALUACION		Observar la ejecucion y posteriormente corregirla, preguntas y respues del NNA y analisis del desarrollo de la clase.									

		PROCESO: Fomento al Desarrollo Humano y Social		Versión: 0
		FORMATO: Plan de Clase Escuelas Deportivas Para Todos		Código:
				Página 1 de 1
Departamento:		Cundinamarca	Nombre del Formador	
Fecha:	11/3/2020	Disciplina Deportiva:	Futbol de salon	Municipio: Diego Morales
Hora:	2pm-2:40pm	N° De Sesión:	52	N°. De Semana: 11
Grupo:	2			Edades: 10-12 años
Objetivo de la Clase (Técnico o Psicosocial)	Desarrollar la capacidad fisica (flexibilidad) por medio de juegos recreativos			Número de Beneficiarios con Discapacidad: 0
				Tipo de Discapacidad: 0
PARTE	TEMA/CONTENIDOS	DURACIÓN TIEMPO	IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA PARA LA ACTIVIDAD	ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES
INICIAL	1.bienvenida a los formadores y explicacion del objetivo. 1.1llamado a lista. 1.2 explicacion breve del tema y objetivo a trabajar 2.movilidad articular.	1 10 min 2 5min	COLCHONETA, SABANA	1. Se realiza breve introducción, llamado a lista y se explican las metas por alcanzar para la sesión de clase. 2.1 El calentamiento general se realiza con activacion musculares, haciendo enfasis en grupos musculares inferiores que son donde se va a centrar la sesion de este dia. , el formador habla del proposito de la sesion del dia y a donde se quiere llegar con esta clase. 2.2 Activación: se realiza por medio de una actividade de atencion a clase, "coronel y soldados" donde el docente elige a un deportista y este da alguna orden y los demas NNA estaran atentos a la orden y a cumplirla . 2.3 Estiramiento: Se realiza de manera ascendente pasando por todas las articulaciones del cuerpo, de esta manera estamos mandando la señal al cuerpo de que se va a relizar una actividad un poco mas exigente.
CENTRAL	2,4 levantamiento y equilibrio 2,5 desplazamiento y equilibrio	2,1 10 min, 2,2 15 min	vaso plastico, Almohada . Harina medias	2,4 El NNA por medio de instrucciones dadas por el formador debera poner una almohada en la cabeza, posteriormente un vaso de plastico encima de la almohada a la indicacion del formador el NNA debera levantar una sola pierna y bajar el vaso y volverlo a poner en la cabeza sin que caiga,REP x5- 3 series por pierna , Variante debera realizar sentadilla con el vaso en la cabeza, este no puede caer ademas debe tener la cabeza firme mirando hacia al fente, REPX10-2 series 2,5 EL NNA llenara el vaso con harina en las manos al frente este debera realizar desplazamientos en linea recta de ida y linea recta, debe intentar no derramar la harina X5 desplazamientos, ida y vuelta es tan solo uno, Variante el NNA realizara desplazamientos en linea curva poniendo de obstaculos medias, REPx5 despalazamientos, y por ultimo debera realizar el desplazamiento con el vaso en manos al frente dando circulos X5 del lado derecho y X5 del lado izquierdo.Variante realizara los mismos circulos tanto por lado derecho como izquierdo pero de espaldas teniendo cuidado de no caer o lastimarse. RPTX5
FINAL	3.1estiramiento3,2Retro alimentacion.	3,1 3min,3,2 2min	Colchoneta	Estiramiento estático de los grupos musculares implicados en la sesión: cruadriceps, isquiotibial, abductor, gastronemios, glúteos y tren superior. Retroalimentación de los aspectos a reforzar a adquirir, reforzar y recordar.
OBSERVACIONES Y EVALUACION				

 <div>El deporte es de todos</div>		 <div>Mindeporte</div>		 <div>Escuelas Deportivas para todos</div>		<div>PROCESO:</div> <div>Fomento al Desarrollo Humano y Social</div> <div>FORMATO:</div> <div>Plan de Clase Escuelas Deportivas Para Todos</div>		<div>Versión: 0</div> <div>Código:</div> <div>Página 1 de 1</div>			
Departamento: Cundinamarca						Fecha: 11/4/2020		Disciplina Deportiva: Fútbol de salon		Nombre del Formador: Diego Morales	
Hora: 2pm-2:40pm		N° De Sesión: 2		Futbol de salon		Municipio: Topaipi		N°. De Semana: 11			
Grupo: 2						Edades: 10-12 años					
Objetivo de la Clase (Técnico o Psicosocial)		mejorar la capacidad fisica (caminar) por medio de ejercicios de movimiento y equilibrio.				Número de Beneficiarios con Discapacidad:			0		
						Tipo de Discapacidad:			0		
PARTE		TEMA/CONTENIDOS		DURACIÓN TIEMPO		IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA PARA LA ACTIVIDAD		ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES			
INICIAL		.bienvenida a los NNA y explicacion del objetivo. 1.1Llamado a lista. 1.2 explicacion breve del tema y objetivo a trabajar 2.movilidad articular.		1-10min 2-5min		COLCHONETA, SABANA		LLAMADO A LISTA Y RECEPCION. Se realiza breve introducción, llamado a lista y se explican las metas por alcanzar para la sesión de clase. El fomador da a conocer el objetivo de la clase y que se quiere obtener por medio de la sesion. CALENTAMIENTO GENERAL: Movilidad articular general abarcando todos los grupos musculares del cuerpo, este estiramiento se realiza de manera ascendente. MOVILIDAD ARTICULAR: Utilizando el espacio disponible de cada uno de los NNA, se realiza movilidad articular; Se realiza Skipping bajo en puesto mientras, de manera ascente se realiza flexion y extension de segmentos articulares. ACTIVACION: Se enumeran diferentes ejercicios como skipping, tijera y payasitos.			
CENTRAL		Coordinacion especifica Acoplamiento enfoque de balon		10 minutos minutos		10 un cordon largo o cuerda delgada larga		El NNA comenzara transportando el balon o pelota en linea recta este ejercicio debera realizarlo de manera rapida y eficaz posteriormente a la indicacion de cambio debera realizarlo con pierna contraria de tal manera que la dificultad aumente. Rep X5 de cada ejercicio, posteriormente del cambio el NNA debera distribuir las bolas de medias por todo el suelo de tal manera que debera conducir el balon o pelota por todo el lugar realizando zig zag y asi esquivando estas, REPX5, Variante, el NNA debera hacer el mismo recorrido pero con mayor dificultad de manera cuadrupeda es decir apoyando tanto pies como manos al suelo e intentando transportar la pelota o balon esquivando los obstaculos REPX5, Variante, por ultimo en posicion cuadrupeda pero boca arriba es decir la cabeza mirando a arriba teniendo cuidado de no lastimarse, RPTX5			
FINAL		estiramiento y Retroalimentacion		5 minutos		colchoneta		se ejecutara un estiramiento estatico y posteriormente se realizara la respectiva reflexion a cerca del trabajo realizado y conclusion ademas de los puntos a favor y por mejorar del grupo en general.			
OBSERVACIONES Y EVALUACION											

OBLIGACION 3

OBLIGACION 19

 <div>El deporte es de todos</div>		 <div>Mindeporte</div>		 <div>Escuelas Deportivas para todos</div>		<div>PROCESO:</div> <div>Fomento al Desarrollo Humano y Social</div> <div>FORMATO:</div> <div>Plan de Clase Escuelas Deportivas Para Todos</div>		<div>Versión: 0</div> <div>Código:</div> <div>Página 1 de 1</div>			
Departamento:		9-Nov		Disciplina Deportiva:		Cundinamarca		Nombre del Formador		Diego Morales	
Fecha:		2pm- 2:40pm		N° De Sesión:		56		Municipio:		Topaipi	
Hora:		2		N°. De Semana:		12		Edades:		10-12 años	
Grupo:											
Objetivo de la Clase (Técnico o Psicosocial)								Número de Beneficiarios con Discapacidad:		0	
								Tipo de Discapacidad:		0	
PARTE		TEMA/CONTENIDOS		DURACIÓN TIEMPO		IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA PARA LA ACTIVIDAD		ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES			
INICIAL		1.RECEPCIÓN Y BIENVENIDA DE LOS NIÑOS 1.1 LLAMADO A LISTA 1.2 OBJETIVO DE LA CLASE(APRENDIZAJES ESPERADOS) 2. CALENTAMIENTO GENERAL: 2.1 MOVILIDAD ARTICULAR 2.2 ACTIVACIÓN 2.3 ESTIRAMIENTO		1-10 MIN 5MIN 2-		COLCHONETA, SABANA.		LLAMADO A LISTA Y RECEPCION. Se realiza breve introducción, llamado a lista y se explican las metas por alcanzar para la sesión de clase. El fomador da a conocer el objetivo de la clase y que se quiere obtener por medio de la sesion. MOVILIDAD ARTICULAR, ACTIVACION, CALENTAMIENTO GENERAL: Con la orden del formador, se determinan diferentes ordenes con actividades como, tijera, payasito, skipping bajo, poniendole a cada una un numero, flexion y extension de todas los segementos artuclares del cupero. Estiramiento general de manera ascendente, preparando al cuerpo para la sesion de trabajo, enlongando los grupos musculares de la region tibial, cuadriceps, abdominal, pelvica y lumbar baja.			
CENTRAL		2, Danza tradicional (Ritmo)		20 minutos		Parlante o donde sonar la musica		El formador pondra diferentes canciones locales el NNA debera generar un ritmo moviendo solo el tren superior a medida que suene la cancion el formado va a agregarle un movimiento a la coregrafia del NNA de tal manera que el nivel de complejidad en el ejercicio aumente de manera significativa, por ejemplo al estarb ejecutando la coreografia (improvisada por el NNA) el formador puede decir, "sacudiendo los brazos arriba " , movimiento de cabeza, movimiento de codos atras entre otras se pondran la cantidad de movimientos que dure la cancion, duracion 10min Variante; para aumentarle la complejidad el NNA debera incluir el tren inferior es decir que cuando se este reproduciendo la cancion seguin nlas indicaciones del formador, este debera , hacer giros de 90,180 grados, saltar, taloneo y todos los que se ocurran en el momento de realizar el baile, agregando a esto desplazamientos de un lugar a otro en menor tiempo posible, por ultima variante debe imitar movimientos del formador como un espejo sin perderle la pista.			
FINAL		Actividad vuelta a la calma Retroalimentacion		5 min		cuerda o cordon		Toman la sog a con las dos manos de tal manera de que las manos esten casi juntas sosteniendola la sog a, el formador dara señales de acciones o ejercicios, asi como dara la señal para ir separando las manos sin soltar la sog a. EJEMPLO: Piernas juntos, en punta de pie extendemos los brazos hacia arriba y deparamos brazos lentamente hasta tener las puntas de la sog a en las manos. Se habla con los NNA, preguntandoles que actividad fue o no fue de su agrado, y que tipo de actividades ludicas quisieran hacer.			
OBSERVACIONES Y EVALUACION											

 <div>El deporte es de todos</div> Mindeporte		 <div>Escuelas Deportivas para todos</div> MINISTERIO DEL DEPORTE		PROCESO: Fomento al Desarrollo Humano y Social		Versión: 0 Código:	
				FORMATO:			
				Plan de Clase Escuelas Deportivas Para Todos		Página 1 de 1	
Departamento:				Cundinamarca		Nombre del Formador	
Fecha:		5-Nov		Disciplina Deportiva:		Municipio:	
Hora:		2pm- 2:40pm		Futbol de salon		Topaipi	
Grupo:		N° De Sesión:		54		N°. De Semana:	
		2				Edades:	
						10-12 años	
Objetivo de la Clase (Técnico o Psicosocial)				Número de Beneficiarios con Discapacidad:		0	
				Tipo de Discapacidad:		0	
PARTE		TEMA/CONTENIDOS		DURACIÓN TIEMPO		IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA PARA LA ACTIVIDAD	
INICIAL		1. RECEPCIÓN Y BIENVENIDA DE LOS NIÑOS 1.1 LLAMADO A LISTA 1.2 OBJETIVO DE LA CLASE (APRENDIZAJES ESPERADOS) 2. CALENTAMIENTO GENERAL: 2.1 MOVILIDAD ARTICULAR 2.2 ACTIVACIÓN 2.3 ESTIRAMIENTO		1-10 MIN 5MIN 2-		SOGA, CORDONES, COLCHONETA, SABANA	
CENTRAL		Transporte de balon, Parada de mano (elementos Gimnasticos) Acoplamiento		10 minutos minutos 10		Hidratacion	
FINAL		Estiramiento final- Flexibilidad estatica Retroalimentacion		5 min		Colchoneta. Sabana	
OBSERVACIONES Y EVALUACION							

 <div>El deporte es de todos</div> Mindeporte		 <div>Escuelas Deportivas para todos</div> <small>MINISTERIO DEL DEPORTE</small>		PROCESO: Fomento al Desarrollo Humano y Social		Versión: 0 Código:	
				FORMATO:			
				Plan de Clase Escuelas Deportivas Para Todos		Página 1 de 1	
Departamento:				Cundinamarca		Nombre del Formador	
Fecha:		10-Nov		Disciplina Deportiva:		Municipio:	
Hora:		2pm-2:40 pm		Futbol de salon		N°. De Semana:	
Grupo:		N° De Sesión:		57		Edades:	
		2				10-12años	
Objetivo de la Clase (Técnico o Psicosocial)						Número de Beneficiarios con Discapacidad:	
						0	
						Tipo de Discapacidad:	
						0	
PARTE	TEMA/CONTENIDOS	DURACIÓN TIEMPO		IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA PARA LA ACTIVIDAD	ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES		
INICIAL	1.RECEPCIÓN Y BIENVENIDA DE LOS NIÑOS 1.1 LLAMADO A LISTA 1.2 OBJETIVO DE LA CLASE(APRENDIZAJES ESPERADOS) 2. CALENTAMIENTO GENERAL: 2.1 MOVILIDAD ARTICULAR 2.2 ACTIVACIÓN 2.3 ESTIRAMIENTO	1-10 MIN	5MIN	2- SOGA, COLCHONETA, SABANA	LLAMADO A LISTA Y RECEPCION: Se realiza breve introducción, llamado a lista y se explican las metas por alcanzar para la sesión de clase. El fomador da a conocer el objetivo de la clase y que se quiere obtener por medio de la sesion. CALENTAMIENTO GENERAL, MOVILIDAD ARTICULAR, ACTIVACION: El formador dara la señal por medio de numeros de 1 a 4 donde canda numero tendra una accion. EJEMPLO: "...NUMERO 3... SALTOS DE RANA POR TODO EL LUGAR...", Estiramiento ascendente, enlongando todos grupos musculares del cuerpo, preparando a los NNA de esta manera para la actividad que se viene, el fomador dara la orden de cada uno de los NNA esten antento a cada una de las ordenes que se daran. en Skipping bajo el formador comenzara dando la orden de tocarse los hombreos, luego el pecho, luego los codos, etc. deben estar pendientes a cada orden.		
CENTRAL	2,5 Crucwe de piernas 2,6 El paso del mosquito (Habilidades gimnasticas	10 minutos	10 minutos	Colchoneta o allmohada dura	2,5El NNA debe seguir las instricciones del formador, primeramente debera sentarce y cruzar las piernas de tal manera que queden bien ajustadas, posteriormente el NNA intentara levantar sus piernas con sus brazos por tal razon las piernas deben ir cruzadas debera levantarse lo que mas pueda y durar lo que mas pueda cuando toque el suelo soltara y volvera a poner las piernas cruzadas a ejecutar la misma accion.Repx 5-4 series 2,6 el NNA debera apoyar cabeza en el suelo sobre colchoneta o almohada apoyar las manos de forma que haga un triangulo con la cabeza y las manos en cada lado y apoyando una sola pierna mientras sube y baja la otra, debera hacerlo de forma repetitiva, este debera hacerlo y posteriormente cambair la pierna REPX10-ser 4, variante realizara el mismo ejercicio a diferencia que subira y bajara la pierna cambiando una y una en ningun momento se puede quedar sin un pie en el suelo, rep 10x 4- ser tener cuidado en el apoyo de la cabeza. por ultima variante el NNA debera realizar el mismo ejercicio de cabeza pero al subir una pierna debera girar entorno a su eje generando un angulo de 180 grados, debe ser cuidadoso de no lastimarse y debe realizarse con la presencia de un acompañante.		
FINAL	Estiramiento final Retroalimentacion	5 min		Colchoneta o allmohada dura	Se realiza estiramiento de manera descendente centrando parte de este en el tren inferior ya que la parte de la sesion se centro en esta zona. Se habla del tema de la llegada de la presencialidad, se habla del tema de uniformidad en la escuela deportiva y de el insentivo que hara el programa en ellos con la llegada de material ludico-deportivo, asi como uniformes.		
OBSERVACIONES Y EVALUACION							

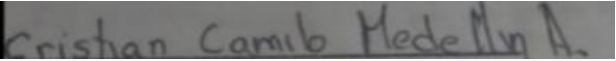
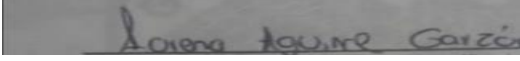
 <div>El deporte es de todos</div> Mindeporte		 <div>Escuelas Deportivas para todos</div> <small>"PROPORCIONANDO EL DEPORTE A TODOS"</small>		PROCESO: Fomento al Desarrollo Humano y Social		Versión: 0 Código:	
				FORMATO:			
				Plan de Clase Escuelas Deportivas Para Todos		Página 1 de 1	
Departamento:				Cundinamarca		Nombre del Formador	
Fecha:		11-Nov		Disciplina Deportiva:		Diego Morales	
Hora:		2pm- 2:40pm		Futbol de salon		Topaipi	
Grupo:		N° De Sesión:		58		N°. De Semana:	
		2				12	
Objetivo de la Clase (Técnico o Psicosocial)				Número de Beneficiarios con Discapacidad:			
				Tipo de Discapacidad:			
PARTE	TEMA/CONTENIDOS	DURACIÓN TIEMPO	IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA PARA LA ACTIVIDAD	ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES			
INICIAL	1.RECEPCIÓN Y BIENVENIDA DE LOS NIÑOS 1.1 LLAMADO A LISTA 1.2 OBJETIVO DE LA CLASE(APRENDIZAJES ESPERADOS) 2. CALENTAMIENTO GENERAL: 2.1 MOVILIDAD ARTICULAR 2.2 ACTIVACIÓN 2.3 ESTIRAMIENTO	1-10 MIN 5MIN 2-	COLCHONETA, SABANAS	LLAMADO A LISTA Y RECEPCION: Se realiza breve introducción, llamado a lista y se explican las metas por alcanzar para la sesión de clase. El formador da a conocer el objetivo de la clase y que se quiere obtener por medio de la sesion. CALENTAMIENTO GENERAL, MOVILIDAD ARTICULAR, ACTIVACION Y ESTIRAMIENTO: Se desplaza sobre talones, punta de pies, cuadrupedia, reptando y saltando por el lufar de trabajo a la señal del formador, movilidad de todos los segmentos articulares,activandolos para el trabajo que se realizara, el formador enumerara 3 acciones en las cales los NNA estaran atentos hacerlas,numero 1; 2 aplausos y 1 salto de sapito, numero 2; desplazamiento como robot por todo el lugar, numero 3; 2 saltos de conejo y un ladrillo de cachorrito. Estiramiento de manera ascendente haciendo enfasis en el tren inferior del cuerpo.			
CENTRAL	Baile de figuras (Ritmo) Elementos Gimnasticos	20 minutos	Colchoneta Hidratacion	El NNA trabajara su flexibilidad, ejecutando figuras con sus brazos por ejemplo nrealizando un cuadrado con solo sus brazos , posteriormente el NNA utilizara el cuerpo completo desde su cabeza y brazos hasta piernas, el fortmador le dara la orden de realizar cualquier figura desde un triangulo, hasta un rombo, no hay limite de figuras, el NNA debera realizarlas con su cuerpo de la manera mas parecida y semejante a la figura dada, Variante para aumentar la complejidad del ejercicio el NNA debera realizar las figuras en consecuencia dada por el formador, es decir este le dira cada vez mas rapido, aumentando el nivel de dificultad el orden en que debe realizar las figuras ademas de esto no solo sera en orden tambien puede hacerlo en desorden es decir repitiendo figuras e intercalarlas, el NNA debe seguir el ritmo al que el formador quiere que vaya. Variante el NNA deber agregar una roll ya sea hacia adelante o hacia atras en cada 4 cambios de figura.			
FINAL	Estiramiento final	5 minutos	colchoneta	Recostados en la colchoneta(sabana o cobija), se realiza estiramiento especialmente en posicion decubito dorsal, decubito prono y cuadrupedia.			
OBSERVACIONES Y EVALUACION							

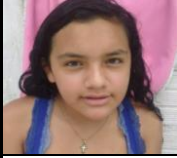
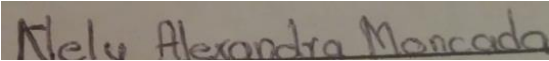
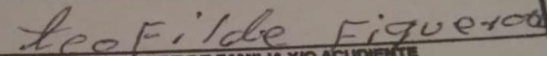
 <div>El deporte es de todos</div> Mindeporte		 <div>Escuelas Deportivas para todos</div> "MINISTERIO DEL DEPORTE"		PROCESO: Fomento al Desarrollo Humano y Social		Versión: 0	
				FORMATO:		Código:	
				Plan de Clase Escuelas Deportivas Para Todos		Página 1 de 1	
Departamento:				Cundinamarca		Nombre del Formador	
Fecha:		12-Nov		Disciplina Deportiva:		Municipio:	
Hora:		2pm-2:40pm		Futbol de salon		Diego Morales	
Grupo:		N° De Sesión:		59		Topaipi	
		2		N°. De Semana:		12	
				Edades:		10-12 años	
Objetivo de la Clase (Técnico o Psicosocial)				Número de Beneficiarios con Discapacidad:			
				Tipo de Discapacidad:			
PARTE	TEMA/CONTENIDOS	DURACIÓN TIEMPO	IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA PARA LA ACTIVIDAD	ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES			
INICIAL	1.RECEPCIÓN Y BIENVENIDA DE LOS NIÑOS 1.1 LLAMADO A LISTA 1.2 OBJETIVO DE LA CLASE(APRENDIZAJES ESPERADOS) 2. CALENTAMIENTO GENERAL: 2.1 MOVILIDAD ARTICULAR 2.2 ACTIVACIÓN 2.3 ESTIRAMIENTO	10 minutos 5 minutos	BALON, MEDIAS, PALO DE ESCOBA, COLCHONETA	LLAMADO A LISTA Y RECEPCION: Se realiza breve introducción, llamado a lista y se explican las metas por alcanzar para la sesión de clase. El fomador da a conocer el objetivo de la clase y que se quiere obtener por medio de la sesion. CALENTAMIENTO GENERAL, MOVILIDAD ARTICULAR, ACTIVACION: Con balon (o medias) nos desplazamos por todo el lugar de clase pasandolo por la cintura, en medio de las piernas, etc...aumentando o disminuyendo la velocidad, activacion muscular y articular mediante señales enumeradas del 1 al 3 donde le numero 1 es skipping medio en el puesto, numero 2 tijera en el puesto y 3 aducciony abeduccion de brazos con trote suave en el puesto. Utilixando el palo de escoba relizamos estiramiento de tren superior, manteniendo las piernas separadas a lo ancho de los hombros.			
CENTRAL	Levantar y desplazar (Habilidades no locomotrices)	20 minutos	Bola de medias	El NNA debera seguir instrucciones del Formador empezando por recoger las bolas de medias que mas pueda saltando como renacuajo en dos pies juntos sin olvidar el movimiento de bajar hasta el suelo.rpt x5, Variante el NNA debera caminar de forma cuadrupeda es decir apoyando tanto manos como pies e ir levantando bolas de medias las cuales ira poniendo en su espalda, estas no pueden caer y debera mantenerlas mientras realiza el ejercicio, RPTX5, Variante ,finalmente realizara el mismo ejercicio de forma cuadrupeda pero en esta ocasion sera boca arriba la cabeza estara mirando hacia arriba y las bolas de media iran en la parte del abdomen, no debe dejar caer las olas de medias ademas de esto deber hacerlo sin mirar al suelo, aumentando la complejidad del ejercicio. REPX5- SER-4, Variante, debera trasladarse arrastrandose sobre el suelo como soldado y las medias igualmente deberan ir en la espalda, estas no pueden caer.			
FINAL	RETROALIMENTACION	5 minutos	colchoneta	Cada NNA hablara de la actividad que mas le gusto y contara porque le gusto, y mencionara cual no fue de su agrado si existe el caso.			
OBSERVACIONES Y EVALUACION							

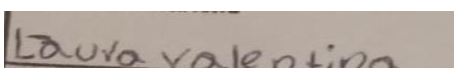
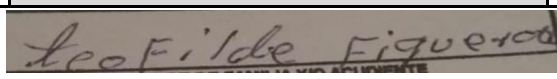
 El deporte es de todos		Mindeporte		PROCESO: Fomento al Desarrollo Humano y Social										 Escuelas Deportivas para todos MINISTERIO DEL DEPORTE		Versión: 1					
				FORMATO: Ficha de Inscripción Escuelas Deportivas Para Todos												Código: FD-FR-084					
																Página 1 de 1					
Este formato debe diligenciarse para los niños, niñas y adolescentes 6 a 12 años que ingresan al Programa																					
Disciplina Deportiva :																					
Fecha de Ingreso		20 11 20		Fecha de Retiro		DIA MES AÑO		Motivo		Cundinamarca		Topaipi		San Antonio							
DATOS DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE																					
Nombres y Apellidos				Allison Fernanda Barbosa Gonzalez																	
Tipo de Documento		RC		X		TI		NUIP		1077320999		Lugar de expedición		Topaipi		Lugar de Nacimiento		Topaipi			
Fecha de Nacimiento				29 10 2014		Edad		6 Años		Peso		30		Estatura		1.29		Fecha Ultimo Control Medico		3 meses	
EPS		Convinda		Centro Medico de Atención				Topaipi				RH		o+		Talla de Uniforme				10	
Patologías		Convulsiones		Enfermedades Cardiovasculares		Enfermedades Respiratorias		Alergias		Poliomielitis		Epilepsia		Otras		Ninguno					
Si padece de alguna de las anteriores patologías Nómbrela:										ninguna											
Genero		Femenino		X		Masculino															
Tipo de Población		Indígena				Raizal				Afro		Rom		Palenquero		Campesino		X		Otras	
Víctima de conflicto armado				Si		No		X		Registro Unico de Víctimas (RUV)				Si		No		X			
Esquema de vacunas al día				Si X		No		Afilación al sistema de salud				Subsidiado		X		Contributivo				Cual	
Consume algún medicamento								Si		No X		Cual?				Ninguno					
Discapacidad:		Física				Sensorial:				Visual		Auditiva		Cognitiva		Parálisis Cerebral		Multiple		Ninguno	
Si Padece alguna de las anteriores discapacidades Nómbrela:										Ninguno											
Dirección		Vereda San Antonio				Sector		Rura		X		Urbano		Telefono		3215301731					
Nivel Escolar		Primaria		X		Basica Secundaria				Descolarizado		Institución Educativa		IEDR San Antonio							
DATOS DE LOS PADRES																					
Nombres y Apellidos de La Madre				Monica Viviana Barbosa Gonzalez																	
Programa Mujer Lideranza				Si		No		X													
Dirección		No aplica										Teléfono		3215301731							
Correo Electrónico		No aplica										Ocupación		Hogar							
Nombres y Apellidos del Padre				No aplica										Teléfono		No aplica					
Dirección		No aplica										Ocupación		No aplica							
Correo Electrónico		No aplica																			
DATOS DEL ACUDIENTE O CUIDADOR																					
Nombres y Apellidos del Acudiente				Monica Viviana Barbosa Gonzalez										Parentesco		Madre					
Dirección		Vereda San Antonio										Telefono		3215301731							
Correo Electrónico		No aplica										Ocupación		Hogar							
Recomendación medica:																					
Con mi firma manifiesto que he sido informado acerca del programa Escuelas Deportivas Para Todos que incluyen actividades físicas y formativas, lo cual está bajo mi responsabilidad. Además he sido informado y autorizo a MINDEPORTE a recolectar, usar y tratar mis datos conforme la Política de tratamiento de datos personales, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias. También autorizo a MINDEPORTE a tomar registro filmico y/o fotográfico de mi hijo, el cual servirá como evidencia de ejecución de las Escuelas Deportivas Para Todos, para promover y a la vez ilustrar tanto las publicaciones como presentaciones institucionales y material audiovisual, necesidades, intereses y expectativas de las comunidad. Así mismo autorizo la aplicación de pruebas de valoración de habilidades psicológicas, el análisis y uso de los resultados para la evaluación de los objetivos del componente psicosocial de las Escuelas Deportivas para Todos. Proceso se rige bajo los parámetros de confidencialidad y presentación de informes estipulados por la ley 1090 del 2009. Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre o madre de familia o acudiente.																					
DOCUMENTOS ANEXOS																					
2. Fotocopia Cédula de Ciudadanía del Padre y/o Madre										X		3. Fotocopia del Registro Civil o Tarjeta de Identidad				X					
4. Fotocopia del Certificado de EPS:		Contributivo				Subsidiado		X		Fosyga				5. Fotocopia cedula de ciudadanía del acudiente				X			

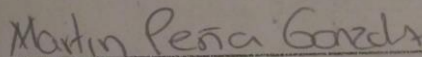
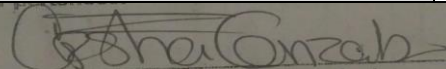
Alison
FIRMA DEL PARTICIPANTE

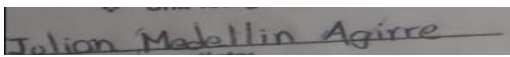
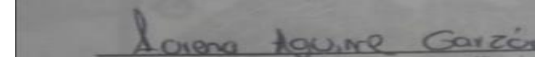
Monica Barbosa
FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE

		PROCESO:												Versión: 1															
		Fomento al Desarrollo Humano y Social																											
		FORMATO:																											
		Ficha de Inscripción Escuelas Deportivas Para Todos																											
Este formato debe diligenciarse para los niños, niñas y adolescentes 6 a 12 años que ingresan al Programa																													
Disciplina Deportiva : Fútbol de salón																													
Fecha de Ingreso		13/11/2020		Fecha de Retiro		DÍA MES AÑO		Motivo		Departamento		Municipio		Vereda/ Corregimiento/ Resguardo															
										Cundinamarca		Topaipi																	
DATOS DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE																													
Nombres y Apellidos		Cristian Camilo Medellín Aguirre																											
Tipo de Documento		RC		TI		X		NUIP		1076744658		Lugar de expedición		Topaipi															
Fecha de Nacimiento		8		4		2013		Edad		7 años		Peso		36															
Estatura		1,35		Fecha Ultimo Control Medico		8 meses		EPS		Convida		Centro Medico de Atención		Topaipi															
RH		O+		Talla de Uniforme		10		Patologías		Convulsiones		Enfermedades Cardiovasculares		Enfermedades Respiratorias															
Alergias		Poliomielitis		Epilepsia		Otras		Ninguno		Si padece de alguna de las anteriores patologías Nóbrela:																			
Genero		Femenino		Masculino		X		Tipo de Población		Indígena		Raizal		Afro															
Rom		Palenquero		Campesino		X		Otras		Vítima de conflicto armado		Si		No															
X		Registro Unico de Víctimas (RUV)		Si		No		X		Esquema de vacunas al día		Si X		No															
Afilación al sistema de salud		Subsidiado		X		Contributivo		Cual		Consumo algún medicamento		Si		No X															
Cual?		Ninguno		Discapacidad:		Física		Sensorial:		Visual		Auditiva		Cognitiva															
Parálisis Cerebral		Multiple		Ninguno		Si Padece alguna de las anteriores discapacidades Nóbrela:																							
Dirección		Carrera 20 #4-30		Sector		Rura		X		Urbano		Telefono		3218947218															
Nivel Escolar		Primaria		X		Basica Secundaria		Descolarizado		Institución Educativa		Instituto Educativo San Antonio de Aguilera																	
DATOS DE LOS PADRES																													
Nombres y Apellidos de La Madre		Lorena Aguirre Garzon																											
Programa Mujer Lidera		Si		No		X		Dirección		Carrera 20 #4-30		Teléfono		3218947218															
Correo Electrónico		No aplica		Ocupación		Hogar		Nombres y Apellidos del Padre		Joselin Medellín Moreno		Teléfono		No aplica															
Dirección		Carrera 20 #4-30		Ocupación		Independiente		Correo Electrónico		No aplica																			
DATOS DEL ACUDIENTE O CUIDADOR																													
Nombres y Apellidos del Acudiente		Lorena Aguirre Garzon										Parentesco		Madre															
Dirección		Carrera 20 #4-30										Telefono		3218947218															
Correo Electrónico		No aplica										Ocupación		Hogar															
Recomendación medica:																													
Con mi firma manifiesto que he sido informado acerca del programa Escuelas Deportivas Para Todos que incluyen actividades físicas y formativas, lo cual está bajo mi responsabilidad. Además he sido informado y autorizo a MINDEPORTE a recolectar, usar y tratar mis datos conforme la Política de tratamiento de datos personales, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias. También autorizó a MINDEPORTE a tomar registro filmico y/o fotografico de mi hijo, el cual servirá como evidencia de ejecución de las Escuelas Deportivas Para Todos, para promover y a la vez ilustrar tanto las publicaciones como presentaciones institucionales y material audiovisual, necesidades, intereses y expectativas de las comunidad. Así mismo autorizo la aplicación de pruebas de valoración de habilidades psicológicas, el análisis y uso de los resultados para la evaluación de los objetivos del componente psicosocial de las Escuelas Deportivas para Todos. Proceso se rige bajo los parámetros de confidencialidad y presentación de informes estipulados por la ley 1090 del 2009. Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre o madre de familia o acudiente.																													
DOCUMENTOS ANEXOS																													
2. Fotocopia Cédula de Ciudadanía del Padre y/o Madre										X		3. Fotocopia del Registro Civil o Tarjeta de Identidad										X							
4. Fotocopia del Certificado de EPS:										Contributivo		Subsidiado		X		Fosyga		5. Fotocopia cedula de ciudadanía del acudiente										X	
 																													

 El deporte es de todos Mindeporte		PROCESO:										 Escuelas Deportivas para todos MINISTERIO DEL DEPORTE		Versión: 1																	
		Fomento al Desarrollo Humano y Social																													
		FORMATO:																													
		Ficha de Inscripción Escuelas Deportivas Para Todos																													
Este formato debe diligenciarse para los niños, niñas y adolescentes 6 a 12 años que ingresan al Programa																															
Disciplina Deportiva :Futbol de Salon																															
Fecha de Ingreso		22/11/2020		Fecha de Retiro		DIA MES AÑO		Motivo		Cundinamarca		Topaipi		Vereda/ Corregimiento/ Resguardo																	
DATOS DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE																															
Nombres y Apellidos				Nely Alexandra Moncada Ramirez																											
Tipo de Documento		RC		TI		X		NUIP		1077320475		Lugar de expedición		Topaipi		Lugar de Nacimiento		Topaipi													
Fecha de Nacimiento				15		6		2008		Edad		12		Peso		68		Estatura		1.7		Fecha Ultimo Control Medico		6 meses							
EPS		Sisben		Centro Medico de Atención				Topaipi				RH		o+		Talla de Uniforme				M											
Patologías		-		Convulsiones		-		Enfermedades Cardiovasculares		-		Enfermedades Respiratorias		-		Alergias		-		Poliomielitis		-		Epilepsia		-		Otras		-	
Si padece de alguna de las anteriores patologías Nómbrela:										Ninguna																					
Genero		Femenino		X		Masculino																									
Tipo de Población		Indígena				Raizal				Afro				Rom				Palenquero				Campesino		X		Otras					
Víctima de conflicto armado				Si		X		No				Registro Unico de Víctimas (RUV)				Si				No				X							
Esquema de vacunas al día				Si		No		Afilación al sistema de salud				Subsidiado				x		Contributivo						Cual		sisben					
Consume algún medicamento								Si		No		Cual?				Ninguna															
Discapacidad:		Física		-		Sensorial:		-		Visual		-		Auditiva		-		Cognitiva		-		Parálisis Cerebral		-		Multiple		-			
Si Padece alguna de las anteriores discapacidades Nómbrela:										Ninguna																					
Dirección		barrio fontibon vereda san antonio						Sector		Rural		X		Urbano				Telefono		3142511036											
Nivel Escolar		Primaria		X		Basica Secundaria				Descolarizado						Institución Educativa		Simon Bolivar													
DATOS DE LOS PADRES																															
Nombres y Apellidos de La Madre				Jhoana Carolina Ramirez Figueroa																											
Programa Mujer Lideranza				Si				No		X																					
Dirección		barrio fontibon vereda san antonio										Teléfono		-																	
Correo Electrónico		-										Ocupación		Ama de casa																	
Nombres y Apellidos del Padre				-																											
Dirección		-										Ocupación		-																	
Correo Electrónico		-																													
DATOS DEL ACUDIENTE O CUIDADOR																															
Nombres y Apellidos del Acudiente				Teofilde Figueroa Rojas										Parentesco		Abuela															
Dirección		barrio fontibon vereda san antonio										Telefono		3142511036																	
Correo Electrónico		-										Ocupación		Hogar																	
Recomendación medica: Ninguna																															
<p>Con mi firma manifiesto que he sido informado acerca del programa Escuelas Deportivas Para Todos que incluyen actividades físicas y formativas, lo cual está bajo mi responsabilidad. Además he sido informado y autorizo a MINDEPORTE a recolectar, usar y tratar mis datos conforme la Política de tratamiento de datos personales, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias. También autorizo a MINDEPORTE a tomar registro filmico y/o fotográfico de mi hijo, el cual servirá como evidencia de ejecución de las Escuelas Deportivas Para Todos, para promover y a la vez ilustrar tanto las publicaciones como presentaciones institucionales y material audiovisual, necesidades, intereses y expectativas de las comunidad. Así mismo autorizo la aplicación de pruebas de valoración de habilidades psicológicas, el análisis y uso de los resultados para la evaluación de los objetivos del componente psicosocial de las Escuelas Deportivas para Todos. Proceso se rige bajo los parámetros de confidencialidad y presentación de informes estipulados por la ley 1090 del 2009. Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre o madre de familia o acudiente.</p>																															
DOCUMENTOS ANEXOS																															
2. Fotocopia Cédula de Ciudadanía del Padre y/o Madre										X		3. Fotocopia del Registro Civil o Tarjeta de Identidad				X															
4. Fotocopia del Certificado de EPS:		Contributivo				Subsidiado				Fosyga		X		5. Fotocopia cedula de ciudadanía del acudiente				X													
																															
FIRMA DEL PARTICIPANTE										FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE																					

 El deporte es de todos Mindeporte		PROCESO:										 Escuelas Deportivas para todos MINISTERIO DEL DEPORTE		Versión: 1	
		Fomento al Desarrollo Humano y Social												Código:	
		FORMATO:												FD-FR-084	
		Ficha de Inscripción Escuelas Deportivas Para Todos												Página 1 de 1	
Este formato debe diligenciarse para los niños, niñas y adolescentes 6 a 12 años que ingresan al Programa															
Disciplina Deportiva :Futbol de Salon															
Fecha de Ingreso	22	8	20	Fecha de Retiro	DIA	MES	AÑO	Motivo	Cundinamarca	Topaipi	Vereda/ Corregimiento/ Resguardo	SAN ANTONIO			
DATOS DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE															
Nombres y Apellidos		Laura Valentina Ramirez Figueroa													
Tipo de Documento	RC	X	TI		NUIP	1075290463		Lugar de expedición	Topaipi	Lugar de Nacimiento	Pacho Cun				
Fecha de Nacimiento	7	8	2011	Edad	9		Peso	35	Estatura	1.35	Fecha Ultimo Control Medico	6 meses			
EPS	Sisben			Centro Medico de Atención			Topaipi	RH	o+	Talla de Uniforme	10				
Patologías	Convulsiones		Enfermedades Cardiovasculares		Enfermedades Respiratorias		Alergias		Poliomielitis		Epilepsia	Otras	Ninguna		
Si padece de alguna de las anteriores patologías Nómbrela:								Ninguna							
Genero	Femenino	X	Masculino												
Tipo de Población	Indígena		Raizal		Afro		Rom	Palenquero		Campesino	X	Otras			
Víctima de conflicto armado	Si	X	No		Registro Unico de Víctimas (RUV)			Si		No	X				
Esquema de vacunas al día	Si	No	Afilación al sistema de salud			Subsidiado	X	Contributivo		Cual	Sisben				
Consumo algún medicamento				Si	No	Cual?									
Discapacidad:	Física		Sensorial:		Visual		Auditiva		Cognitiva		Parálisis Cerebral	Multiple	Ninguna		
Si Padece alguna de las anteriores discapacidades Nómbrela:								Ninguna							
Dirección	Barrio Fontibon vereda San antonio				Sector	Rural	X	Urbano		Telefono	3142511036				
Nivel Escolar	Primaria	X	Basica Secundaria		Descolarizado		Institución Educativa	SIMON BOLIVAR							
DATOS DE LOS PADRES															
Nombres y Apellidos de La Madre		Jhoana Carolina Ramirez Figueroa													
Programa Mujer Lideranza		Si	X	No											
Dirección	Barrio Fontibon vereda San antonio								Teléfono	3142511016					
Correo Electrónico	-								Ocupación	Ama de casa					
Nombres y Apellidos del Padre		-								Teléfono	-				
Dirección	-								Ocupación	-					
Correo Electrónico	-														
DATOS DEL ACUDIENTE O CUIDADOR															
Nombres y Apellidos del Acudiente		Teofilde Figueroa Rojas								Parentesco	Abuela				
Dirección	Barrio Fontibon vereda San antonio								Telefono	3142511016					
Correo Electrónico	-								Ocupación	Hogar					
Recomendación medica:															
<p>Con mi firma manifiesto que he sido informado acerca del programa Escuelas Deportivas Para Todos que incluyen actividades físicas y formativas, lo cual está bajo mi responsabilidad. Además he sido informado y autorizo a MINDEPORTE a recolectar, usar y tratar mis datos conforme la Política de tratamiento de datos personales, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias. También autorizo a MINDEPORTE a tomar registro filmico y/o fotográfico de mi hijo, el cual servirá como evidencia de ejecución de las Escuelas Deportivas Para Todos, para promover y a la vez ilustrar tanto las publicaciones como presentaciones institucionales y material audiovisual, necesidades, intereses y expectativas de las comunidad. Así mismo autorizo la aplicación de pruebas de valoración de habilidades psicológicas, el análisis y uso de los resultados para la evaluación de los objetivos del componente psicosocial de las Escuelas Deportivas para Todos. Proceso se rige bajo los parámetros de confidencialidad y presentación de informes estipulados por la ley 1090 del 2009. Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre o madre de familia o acudiente.</p>															
DOCUMENTOS ANEXOS															
2. Fotocopia Cédula de Ciudadanía del Padre y/o Madre								X	3. Fotocopia del Registro Civil o Tarjeta de Identidad				X		
4. Fotocopia del Certificado de EPS:		Contributivo		Subsidiado	X	Fosyga	X	5. Fotocopia cedula de ciudadanía del acudiente				X			
															
FIRMA DEL PARTICIPANTE								FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE							

 El deporte es de todos Mindeporte		PROCESO:										 Escuelas Deportivas para todos MINISTERIO DEL DEPORTE		Versión: 1	
		Fomento al Desarrollo Humano y Social												Código:	
		FORMATO:												FD-FR-084	
		Ficha de Inscripción Escuelas Deportivas Para Todos												Página 1 de 1	
Este formato debe diligenciarse para los niños, niñas y adolescentes 6 a 12 años que ingresan al Programa															
Disciplina Deportiva :															
Fecha de Ingreso		13/11/2020		Fecha de Retiro		DÍA MES AÑO		Motivo		Departamento		Municipio		Vereda/ Corregimiento/ Resguardo	
										Cundinamarca		Topaipi			
DATOS DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE															
Nombres y Apellidos		Yerson Martin Peña Gonzales													
Tipo de Documento		RC		TI		X		NUIP		1025069155		Lugar de expedición		Topaipi	
Fecha de Nacimiento		11		3		2012		Edad		8 años		Peso		38	
												Estatura		1.38	
EPS								Centro Medico de Atención				RH		A-	
														Talla de Uniforme	
														10	
Patologías				Convulsiones				Enfermedades Cardiovasculares				Enfermedades Respiratorias			
												Alergias			
														Poliomielitis	
														Epilepsia	
														Otras	
														Ninguno	
Si padece de alguna de las anteriores patologías Nómbrela:															
Genero		Femenino				Masculino		X							
Tipo de Población		Indígena				Raizal				Afro				Rom	
												Palenquero			
														Campesino	
														X	
														Otras	
Víctima de conflicto armado		Si				No		X		Registro Unico de Víctimas (RUV)		Si		No	
														X	
Esquema de vacunas al día		Si		No						Afilación al sistema de salud		Subsidiado		X	
														Contributivo	
														Cual	
Consumo algún medicamento				Si		No		X		Cual?				Ninguno	
Discapacidad:		Física				Sensorial:				Visual				Auditiva	
														Cognitiva	
														Parálisis Cerebral	
														Multiple	
														Ninguno	
Si Padece alguna de las anteriores discapacidades Nómbrela:															
Dirección		Finca Buenos Aires Sabaneta				Sector		Rural		X		Urbano			
														Telefono	
														3125162369	
Nivel Escolar		Primaria		X		Basica Secundaria				Descolarizado				Institución Educativa	
														Escuela Sabaneta	
DATOS DE LOS PADRES															
Nombres y Apellidos de La Madre		Maria Cristina Gonzales													
Programa Mujer Lidera		Si				No		X							
Dirección		Finca Buenos Aires Sabaneta										Teléfono		3125162369	
Correo Electrónico		No aplica										Ocupación		Hogar	
Nombres y Apellidos del Padre		Cristian Eduardo Diaz										Teléfono		3125119801	
Dirección		Finca Buenos Aires Sabaneta										Ocupación		Independiente	
Correo Electrónico		No aplica													
DATOS DEL ACUDIENTE O CUIDADOR															
Nombres y Apellidos del Acudiente		Maria Cristina Gonzales										Parentesco		Madre	
Dirección		Finca Buenos Aires Sabaneta										Telefono		3125162369	
Correo Electrónico		No aplica										Ocupación		Hogar	
Recomendación medica:															
Con mi firma manifiesto que he sido informado acerca del programa Escuelas Deportivas Para Todos que incluyen actividades físicas y formativas, lo cual está bajo mi responsabilidad. Además he sido informado y autorizo a MINDEPORTE a recolectar, usar y tratar mis datos conforme la Política de tratamiento de datos personales, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias. También autorizó a MINDEPORTE a tomar registro filmico y/o fotográfico de mi hijo, el cual servirá como evidencia de ejecución de las Escuelas Deportivas Para Todos, para promover y a la vez ilustrar tanto las publicaciones como presentaciones institucionales y material audiovisual, necesidades, intereses y expectativas de las comunidad. Así mismo autorizo la aplicación de pruebas de valoración de habilidades psicológicas, el análisis y uso de los resultados para la evaluación de los objetivos del componente psicosocial de las Escuelas Deportivas para Todos. Proceso se rige bajo los parámetros de confidencialidad y presentación de informes estipulados por la ley 1090 del 2009. Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre o madre de familia o acudiente.															
DOCUMENTOS ANEXOS															
2. Fotocopia Cédula de Ciudadanía del Padre y/o Madre												X		3. Fotocopia del Registro Civil o Tarjeta de Identidad	
														X	
4. Fotocopia del Certificado de EPS:		Contributivo				Subsidiado		X		Fosyga				5. Fotocopia cedula de ciudadanía del acudiente	
														X	
 															

 El deporte es de todos Mindeporte		PROCESO:										 Escuelas Deportivas para todos MINISTERIO DEL DEPORTE		Versión: 1	
		Fomento al Desarrollo Humano y Social												Código:	
		FORMATO:												FD-FR-084	
		Ficha de Inscripción Escuelas Deportivas Para Todos												Página 1 de 1	
Este formato debe diligenciarse para los niños, niñas y adolescentes 6 a 12 años que ingresan al Programa															
Disciplina Deportiva : Futbol de salon															
Fecha de Ingreso		13/11/2020		Fecha de Retiro		DIA MES AÑO		Motivo		Departamento		Municipio		Vereda/ Corregimiento/ Resguardo	
										Cundinamarca		Topaipi			
DATOS DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE															
Nombres y Apellidos		Julian Santiago Medellin Aguirre													
Tipo de Documento		RC		TI		X		NUIP		10767433 41		Lugar de expedición		Zipaquirá	
Fecha de Nacimiento		28		10		2010		Edad		10 años		Peso		40	
EPS		Convida		Centro Medico de Atención		Topaipi		RH		O+		Talla de Uniforme		16	
Patologías		Convulsiones		Enfermedades Cardiovasculares		Enfermedades Respiratorias		Alergias		Poliomielitis		Epilepsia		Otras Ninguno	
Si padece de alguna de las anteriores patologías Nóbrela:															
Genero		Femenino		Masculino		X									
Tipo de Población		Indígena		Raizal		Afro		Rom		Palenquero		Campesino		X Otras	
Víctima de conflicto armado		Si		No		X		Registro Unico de Víctimas (RUV)		Si		No		X	
Esquema de vacunas al día		Si X		No		Afiliación al sistema de salud		Subsidiado		X		Contributivo		Cual	
Consumo algún medicamento		Si		No X		Cual?		Ninguno							
Discapacidad:		Física		Sensorial:		Visual		Auditiva		Cognitiva		Parálisis Cerebral		Multiple Ninguno	
Si Padece alguna de las anteriores discapacidades Nóbrela:															
Dirección		Carrera 20 #4-30		Sector		Rura		X		Urbano		Telefono		3218947218	
Nivel Escolar		Primaria		X		Basica Secundaria		Descolarizado		Institución Educativa		Deptamel San Antonio de Aguilera			
DATOS DE LOS PADRES															
Nombres y Apellidos de La Madre		Lorena Aguirre Garzon													
Programa Mujer Lideraza		Si		No		X									
Dirección		Carrera 20 #4-30		Teléfono		3218947218									
Correo Electrónico		No aplica		Ocupación		Hogar									
Nombres y Apellidos del Padre		Joselin Medellin Moreno		Teléfono		No aplica									
Dirección		Carrera 20 #4-30		Ocupación		Independiente									
Correo Electrónico		No aplica													
DATOS DEL ACUDIENTE O CUIDADOR															
Nombres y Apellidos del Acudiente		Lorena Aguirre Garzon		Parentesco		Madre									
Dirección		Carrera 20 #4-30		Telefono		3218947218									
Correo Electrónico		No aplica		Ocupación		Hogar									
Recomendación medica:															
Con mi firma manifiesto que he sido informado acerca del programa Escuelas Deportivas Para Todos que incluyen actividades físicas y formativas, lo cual está bajo mi responsabilidad. Además he sido informado y autorizo a MINDEPORTE a recolectar, usar y tratar mis datos conforme la Política de tratamiento de datos personales, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias. También autorizó a MINDEPORTE a tomar registro filmico y/o fotográfico de mi hijo, el cual servirá como evidencia de ejecución de las Escuelas Deportivas Para Todos, para promover y a la vez ilustrar tanto las publicaciones como presentaciones institucionales y material audiovisual, necesidades, intereses y expectativas de las comunidad. Así mismo autorizo la aplicación de pruebas de valoración de habilidades psicológicas, el análisis y uso de los resultados para la evaluación de los objetivos del componente psicosocial de las Escuelas Deportivas para Todos. Proceso se rige bajo los parámetros de confidencialidad y presentación de informes estipulados por la ley 1090 del 2009. Para todos los efectos la responsabilidad del niño, niña, adolescente y joven está en el padre o madre de familia o acudiente.															
DOCUMENTOS ANEXOS															
2. Fotocopia Cédula de Ciudadanía del Padre y/o Madre		X		3. Fotocopia del Registro Civil o Tarjeta de Identidad		X									
4. Fotocopia del Certificado de EPS:		Contributivo		Subsidiado		X		Fosyga		5. Fotocopia cedula de ciudadanía del acudiente		X			
 															



El deporte
es de todos

Mindeporte

Nombre del Coordinador					
N°	Departamento	Municipio	Deporte	Lugar de Entrenamiento	Direccion del escenario deportivo
1	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
2	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
3	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
4	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
5	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
6	Cundinamarca	Topaipi	futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
7	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
8	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
9	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
10	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
11	Cundinamarca	topaipi	futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
12	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
13	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
14	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
15	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo

16	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
17	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
18	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
19	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
20	Cundinamarca	Topaipi	Futbol de salon	cancha topaipi	centro del pueblo
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					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					

Datos del Beneficiario		NUIP	Fecha de nacimiento	
Nombres	Apellidos		Dia	Mes
Juan David	Rojas Palacio	1011227813	18	9
Laura Valentina	Ramirez Figueroa	1075290463	7	8
Valery Mariana	Abaunza Garcia	1011223699	13	3
Neymar Fabian	Rivera Ramirez	1076914589	16	7
Cristian Camilo	Medellin Aguirre	1076744658	8	4
Nely Alexandra	Moncada Ramirez	1077320475	15	6
Orley Alejandro	Gomez Ramirez	1077320713	13	5
Ferney Santiago	Ladino Nuñez	1016057489	28	6
Sharick Daniela	Garzon Duarte	1077320605	16	8
Danna Marcela	Chia Roldan	1030589479	4	3
Nicolas	Narvaez Gonzalez	1010841812	22	11
Darcy Mariana	Moreno Gonzalez	1077320528	10	11
Dilan Emir	Castro Morales	1077320576	16	6
Duber Arley	Rodriguez Vanegas	1077320491	24	7
Juan David	Castro Bustos	1072338523	29	10

[illegible]

Ficha de I

Nacimiento Año	Edad	RANGO 6 A 12	Lugar de Nacimiento	Genero		RH	Peso Kg	Estatura	EPS
				M	F				
2013	#NAME?	#NAME?	Bogota	X		A+	32	1.25	Compensar
2011	#NAME?	#NAME?	Topaipi		X	O+	35	1.35	Sisben
2013	#NAME?	#NAME?	Bogota		X	O+	32	1.2	Salud Total
2013	#NAME?	#NAME?	Neiva	X		O+	30	1.3	Sisben
2013	#NAME?	#NAME?	Zipaquirá	X		O+	37	1.36	Convida
2008	#NAME?	#NAME?	Topaipi		X	O+	68	1.7	Sisben
2010	#NAME?	#NAME?	Pacho	X		O+	34	1.35	Sisben
2011	#NAME?	#NAME?	Bogota	X		O+	33	1.2	DGSM
2009	#NAME?	#NAME?	Topaipi		X	O+	35	1.3	Convida
2009	#NAME?	#NAME?	Bogota		X	A+	37	1.33	Salud Total
2008	#NAME?	#NAME?	Bogota	X		A+	35	1.3	Convida
2008	#NAME?	#NAME?	Topaipi		X	O+	40	1.37	Convida
2008	#NAME?	#NAME?	Topaipi	X		O+	39	1.40	Convida
2008	#NAME?	#NAME?	Topaipi	X		A+	37	1.38	Convida
2009	#NAME?	#NAME?	El peñon	X		B+	38	1.37	Convida

[illegible]

PROCESO:

Fomento al Desarrollo Humano y Social

FORMATO:

Inscripción Escuelas Deportivas

Escolarizado		Institución Educativa	Participa en Supérate	Hijo Mujer Lideraza		Indigena
SI	NO			Si	No	
X		Simon Bolivar	NO		X	
X		Simon bolivar	No	X		
X		S.antonio garcia	NO	X		
X		Simon Bolivar	NO	X		
X		Instituto Educativo San Antonio de Aguilera	NO	X		
X		Simon Bolivar	NO	X		
X		Simon Bolivar	NO	X		
X		I.E.D San Antonio de Aguilera	NO		X	
X		Escuela Eduardo	NO		X	
X		I.E:D:R San Antonio de Aguilera	NO		X	
X		Institucion Topaipi	NO		X	
X		Departamental San Antonio	NO		X	
X		DEP Rural San Antonio	NO		X	
X		DEP Rural San Antonio	No		X	
X		Escuela Eduardo	NO		X	

[illegible]

al

as Para Todos

[illegible]

Discapacidad					Sector de Domicilio	
Física	Visual	Auditiva	Paralices cerebral	Cognitiva	Rural	Urbano
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
no aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
no aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica	no aplica	X	

[illegible]



Acudiente					Fecha Inscripción	
Nombres y Apellidos	Número de documento	Diección	Teléfono	Parentesco	Día	Mes
Yirleyd Palacios	1073606012	Barrio fontibon	3123744340	Madre	21	9
Teofilde Figueroa	20800436	Barrio fontibon	3142511036	Abuela	21	9
Yuliana Garcia	1033778145	Barrio fontibon	3125408637	Madre	21	9
teofilde Figueroa	20800436	Barrio fontibon	3142511036	Abuela	21	9
Lorena Aguirre Garzon	1075670078	Carrera 20 #4-30	3218947218	madre	21	9
Teofilde Figueroa	20800436	Barrio fontibon	3142511036	Abuela	21	9
Teofilde Figueroa	20800436	Barrio fontibon	3142511036	Abuela	21	9
Carmen Judith Nuñez	1016057489	Barrio fontibon	3142067109	maddre	16	10
Diana Yuranni Duarte	1075663088	cra 11#6-36	3133998436	madre	16	10
Diana Roldan	1030563887	san antonio	3103499699	madre	16	10
Maria Cristina Gonzalez	53167775	vereda sabaneta finca buenos aires	3125162569	madre	16	10
Claudia Jimena Gonzalez	52326819	san antonio	3142641639	Madre	16	10
Nilson Castro Roldan	79165204	san antonio	3144722834	Padre	16	10
Luz Mery Vanegas	52600574	san antonio	3123950026	Madre	16	10
Yesika Andrea Bustos	1072338392	Topaipi	3103176580	Madre	16	10

[illegible]

Versión: 1

Código:

Página 1 de 1

Fecha de Retiro		
Día	Mes	Motivo
		OTRO
		OTRO



Fomento al Desarrollo Humano y Social

Control de asistencia Deportistas de las Escuelas Deportivas para Todos



Código:

FD-FR-080

Página 1 de 1

Mujeres: _____

[illegible]

OBLIGACION 4

OBLIGACION 8

[illegible]

OBLIGACION 4

OBLIGACION 5

OBLIGACION 6

 <div>El deporte es de todos</div> <div>Mindeporte</div>		PROCESO: Fomento al Desarrollo Humano y Social FORMATO: Directorio de Padres de las Escuelas Deportivas Para Todos				 <div>Escuelas Deportivas para todos</div> <div>MINISTERIO DEL DEPORTE</div>	Versión: 0
							Código:
							Página 1 de 1
Nombre del Formador		Diego Fernando Morales Briñez					
Teléfono de contacto		Cundiamarca	Día de entrenamiento		Hora		Nombre y Dirección del Escenario
Departamento:			Lunes		10:00- 10:40am		cancha topaipi
Municipio:		Topaipi	Martes		10:00-10:40am		cancha san antonio
Deporte:		Futbol de salon	Miércoles		10:00-10:40am		cancha topaipi
Grupo N.		1	Jueves		10:00-10:40am		cancha san antonio
Edades		6 A 9 Años	Viernes		10:00-10:40am		cancha topaipi
			Sábado				
No.	Nombres y Apellidos del Beneficiario	EPS	RH	Nombre del Padre o Acudiente	Documento de Identidad del Acudiente	Dirección de Residencia	Teléfono de contacto
1	Juan David Rojas Palacio	Compensar	A+	Yirleys Palacios	1073606012	San Antonio	3123744340
2	Ferney Santiago Ladino Nuñez	DGSM	O+	Carmen Nuñez	1016020201	San Antonio	3142067109
3	Neymar Fabian Rivera	convida	o+	Teofilde Figueroa	20800436	San Antonio	3142511030
4	Valery Mariana Abaunza	salud total	o+	Yuliana Garcia	1033778145	San Antonio	1033778145
5	Laura Valentina Ramirez Figueroa	sisben	o+	Teofilde Figueroa	20800436	San Antonio	3142511030
6	Cristian Camilo Medellin Aguirre	Convida	O+	Lorena Aguirre	1075670078	Carrera 20 #4-30	3218947218
7	Allison Fernanda Barbosa Gonzalez	Convida		Monica Viviana Barbosa Gonzalez	1023023244	San Antonio	3215301731
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

 <div> <div>El deporte es de todos</div> <div>Mindeporte</div> </div>		PROCESO: Fomento al Desarrollo Humano y Social				Versión: 0	
		FORMATO: Directorio de Padres de las Escuelas Deportivas Para Todos				Código:	
						Página 1 de 1	
Nombre del Formador		Diego Fernando Morales Briñez					
Teléfono de contacto		3044109947	Día de entrenamiento		Hora		Nombre y Dirección del Escenario
Departamento:			Lunes		2:00- 4:00 PM		cancha topaipi
Municipio:		Topaipi	Martes		2:00-4:00 PM		cancha san antonio
Deporte:		Futbol de salon	Miércoles		2:00-4:00 PM		cancha topaipi
Grupo N.		2	Jueves		2:00-4:00 PM		cancha san antonio
Edades		10 A 12 Años	Viernes		2:00-4:00 PM		cancha topaipi
			Sábado				
No.	Nombres y Apellidos del Beneficiario	EPS	RH	Nombre del Padre o Acudiente	Documento de Identidad del Acudiente	Dirección de Residencia	Teléfono de contacto
1	Nely Alejandra Moncada Ramirez	Sisben	o+	Teofilde Figueroa Rojas	208004360	Barrio fontibon vereda san antonio	3142511036
2	Orley Alejandro Gomez Ramirez	Sisben	o+	Teofilde Figueroa Rojas	208004360	Barrio fontibon vereda san antonio	3142511036
3	Danna Chia Roldan	salud total	A+	Diana Roldan	1030563887	San Antonio	3103499699
4	Sharick Garzon	Convida	o+	Yuranni Duarte	1075663088	San Antonio	3133998436
5	Juan David Castro	Convida	B+	Yesika Andrea Bustos	1072338392	Topaipi	3103176580
6	Darcy Mariana Moreno	Convida	o+	Claudia Jimena Gonzalez	52326819	San Antonio	3142641639
7	Julian Santiago Medellin Aguirre	Convida	O+	Lorena Aguirre	1075670078	Carrera 20 #4-30	3218947218
8	Yamith Esneider Moreno Molina	Sanidad Militar	o+	Kelly Johana Molina	1077320695	San Antonio	3145655773
9	Dilan Emir Castro Morales	Convida	o+	Nilson Castro	79165204	San Antonio	3144722834
10	Duber Arley Rodriguez Vanegas	Convida	A+	Luz Mery Vanegas	52600574	San Antonio	3123950026
11	Nicolas Narvaez Gonzalez	Convida	A+	Maria Cristina Gonzalez	53167775	Barrio Fontibon vereda San antonio	3125162569
12	Laura Vanesa Bolaños Moreno	Convida	o+	Nohora Marcela Moreno Vasquez	1077320412	San Antonio	3234705583
13	Luisa Fernanda Bolaños Moreno	Convida	O+	Nohora Marcela Moreno Vasquez	1077320412	San Antonio	3234705583
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							

OBLIGACION 9

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233895505	Diego Fernando Morales Briñez		Carrera 109 a # 136b-80	6877943	david21km@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-10	2020-10	I	27/11/2020	46915432	\$271.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	1
ICBF				
0	0	0	0	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233895505	Diego Fernando Morales Briñez		Carrera 109 a # 136b-80	6877943	david21km@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-10	I	27/11/2020	46915432	\$271.700	

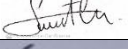
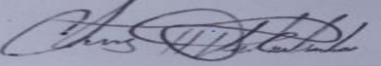
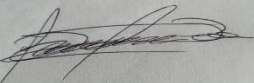
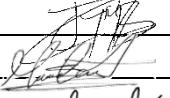
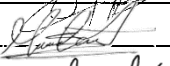
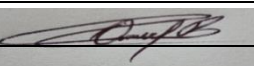
DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEN	ROE	UNA	VAC	AVP	ACT	RL	CONSECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1233895505	Morales Briñez Diego Fernando	59	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS010	877.803	109.800	14-23	877.803	3	21.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

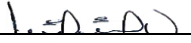
OBLIGACION 11

 El deporte es de todos	PROCESO		Versión: 1
	Gestión Organizacional		Código:
	FORMATO		GO-FR-029
	Acta de Reunión		Página 1 de 3

Fecha:	10	11	2020	Hora Inicio:	8:00 A.M	Hora Final:	10:00 A.M
Lugar:	Reunión Virtual Cundinamarca			Acta No:	10	No de Páginas:	4

ASISTENTES	CARGO/ENTIDAD	E-MAIL	FIRMA
Ginna Paola Zamora Vega	GIT Deporte Escolar	gzamora@mindeporte.gov.co	
Jefferson David Castañeda Ibáñez	Coordinador Cundinamarca	jeffersondavid@gmail.com	JEFFERSON C.
Giovanny Mahecha Tinoco	Formador Fútbol de Salón	gimati16@gmail.com	
Elmer Humberto Triana Villalba	Formador Fútbol de Salón	elmerht26@gmail.com	
Sebastián Cárdenas Farfán	Formador Baloncesto	cardenas.sebastian2601@gmail.com	
Luis Hernán Velandia Bernal	Formador Taekwondo	luisvelandia67@gmail.com	
Oscar Julián Peña Nieto	Formador Fútbol de Salón	oscarpena427@gmail.com	
Jefferson Humberto Mantilla Bernal	Formador Baloncesto	jhmantilla55@misena.edu.co	
Mariana Cruz Torres	Formadora Taekwondo	marianacruz2810@gmail.com	
Juan Camilo López Bohórquez	Formador Baloncesto	juankmilopez12@gmail.com	Camilo López
Diego Fernando Morales Briñez	Formador Fútbol de Salón	dandieg980@gmail.com	
Elicio Rubio Mesa	Formador Baloncesto	elrume01@gmail.com	
Osman Barbosa Castro	Formador Baloncesto	osmanba95@gmail.com	

	PROCESO	Versión: 1
	Gestión Organizacional	Código: GO-FR-029
	FORMATO Acta de Reunión	Página 2 de 3

Gabriel Guillermo Guerra Arévalo	Formador Taekwondo	guillecfd@gmail.com	
Mario Hamilton Rojas Pabón	Formador Taekwondo	mariotkd.mr@gmail.com	
Celso Francisco Lozano Camargo	Formador Fútbol de Salón	francisco.lozano.camargo@gmail.com	
Edwin Yesid Linares Urrego	Formador Fútbol de Salón	edwinjarita.1421@gmail.com	
Carlos Felipe Barrero Martínez	Trabajador Social	carlosbarrero_@hotmail.com	

TEMAS TRATADOS
<p>Se realiza explicación del protocolo para la activación de las pólizas adquiridas por Mindeporte en caso de accidentes en el desarrollo de las sesiones de clase, sea desde la virtualidad o bajo la presencialidad.</p> <p>En caso de accidentes, de deben comunicar desde cualquier celular a través del #388 línea fija Bogotá 307 82 88 línea fija nacional 01 8000 123 010 favor tener a la mano número de la póliza y carnet y/o mediante correo electrónico a tatianaaldana@segurosdelestado.com jaimegomez@segurosdelestado.com jaimepena@segurosdelestado.com Teléfonos 3102481264.</p> <p>El formador como primer respondiente evalúa la situación y de ser necesario activa la póliza, en ese momento le informan si debe trasladar al participante o la ambulancia lo recoge, con el fin de llevarlo al centro de salud, informar al acudiente o padre de familia quien debe dirigirse al lugar de la practica o al centro de salud y acto seguido informa al coordinador quien transmitirá la información al Ministerio. Cuando el padre de familia llegue por el participante se debe realizar un acta informando la situación y la forma en que ocurrieron los hechos, el acudiente firma y se hace responsable del participante a partir de ese momento.</p> <p>Se envía por correo electrónico las pólizas de los participantes inscritos a la fecha con el fin de que cada formador pueda tenerlas y hacerlas efectivas de ser necesario.</p>

	PROCESO	Versión: 1
	Gestión Organizacional	Código: GO-FR-029
	FORMATO	Página 3 de 3

Por otro lado, se explica el proceso de las Pandeolimpiadas, las cuales tienen una duración de tres semanas, inician el 23 de noviembre y finaliza el 11 de diciembre, se realizan 5 retos por semana de los cuales 1 será para la parte psicosocial. Estas actividades deben quedar plasmadas en las planeaciones para dichas semanas.

La batería de test se desarrollará del 16 al 20 de noviembre, en los tiempos establecidos y de forma presencial, esto teniendo en cuenta los protocolos de Bioseguridad y el consentimiento por parte de los Padres autorizando el desarrollo de dichas pruebas.

Las actividades presenciales se proyectan a partir del 23 de noviembre, se solicita que los formadores expliquen a los acudientes y/o padres de familia el protocolo de bioseguridad a implementar y la firma del consentimiento informado para la ejecución de dichas actividades. Si algún padre no autoriza la salida del participante, continua desde la virtualidad aplicando la metodología utilizada a la fecha.

Se hacen observaciones de los informes enviados ya que la mayoría no está cumpliendo con las indicaciones dadas en reuniones anteriores, se solicita compromiso con los tiempos pactados para las diferentes entregas y mayor disposición para el desarrollo de dichos procesos.

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Enviar acta de la reunión.	Ginna Paola Zamora	11-11-2020
Diapositivas activación de Pólizas	Ginna Paola Zamora	11-11-2020
Consentimiento Informado	Ginna Paola Zamora	11-11-2020



El deporte
es de todos

Mindeporte

FORMATO DE REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS



Nombre del formador: Diego Fernando Morales Briñez

Departamento: Cundinamarca

Municipio: topaipi

Disciplina deportiva: Futbol de salon

Grupo: 1

Periodo de actividad: NOVIEMBRE-2020

Sesión de Clase:

Fecha 18/11/2020

OBLIGACION 13

Sesión de clase test de coordinación



OBLIGACION 17

Sesión de Clase TEST DE COORDINACIÓN 3JS Fecha 18/11 /2020





FORMATO DE REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS PARATODOS

Sesión de clase TEST VELOCIDAD 30MTR

Fecha 20/11/2020



SESION DE CLASE – TEST DE SALTO HORIZONTAL – 20/11/2020





El deporte
es de todos

Mindeporte

FORMATO DE REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS



Nombre del formador: Diego Morales

Departamento: Cundinamarca

Municipio: Topaipi

Disciplina deportiva: Fútbol de Salón

Grupo: 2

Periodo de actividad: Octubre -2020

Sesión de Clase- test físicos (velocidad 30 mtr)

Fecha 20/11/2020



Sesión de clase- (test Abdomen 30 seg)

Fecha 17/11/2020





El deporte
es de todos

Mindeporte

FORMATO DE REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS PARATODOS



Fecha 18/11 /2020 test de Coordinación

