

OBLIGACIÓN No. 2

EVIDENCIA 1

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-04-25 05:18:18		Mes	Marzo			
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 10-17-24 Jueves,08:30:00,10:30:00 12-19-26	10-12-17-19-24-26		24	23
	CHIRCALES,	2	Martes,13:00:00,15:00:00 10-17-24 Jueves,13:00:00,15:00:00 12-19-26	10-12-17-19-24	26		
	CHIRCALES,	3	Miercoles,08:30:00,10:30:00 11-18-25 Viernes,08:30:00,10:30:00 13-20-27	11-13-18-20-25-27			
	CHIRCALES,	4	Miercoles,13:00:00,15:00:00 11-18-25 Viernes,13:00:00,15:00:00 13-20-27	11-13-18-20-25-27			
FECHA - HORARIO	2026-03-02 (11:00:00 - 13:00:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA PROGRAMACIÓN Y ACTIVIDADES NATACIÓN			
FECHA - HORARIO	2026-03-09 (19:00:00 - 20:00:00)		TEMA	REUNIÓN SEMANAL PROGRAMACIÓN Y REVISIÓN CI NATACIÓN JEC			
FECHA - HORARIO	2026-03-16 (09:00:00 - 12:00:00)		TEMA	REUNIÓN ACCIDENTALIDAD Y ENTREGA DE INFORMES FORMADORES			

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			

OBLIGACIÓN No. 2

EVIDENCIA 2

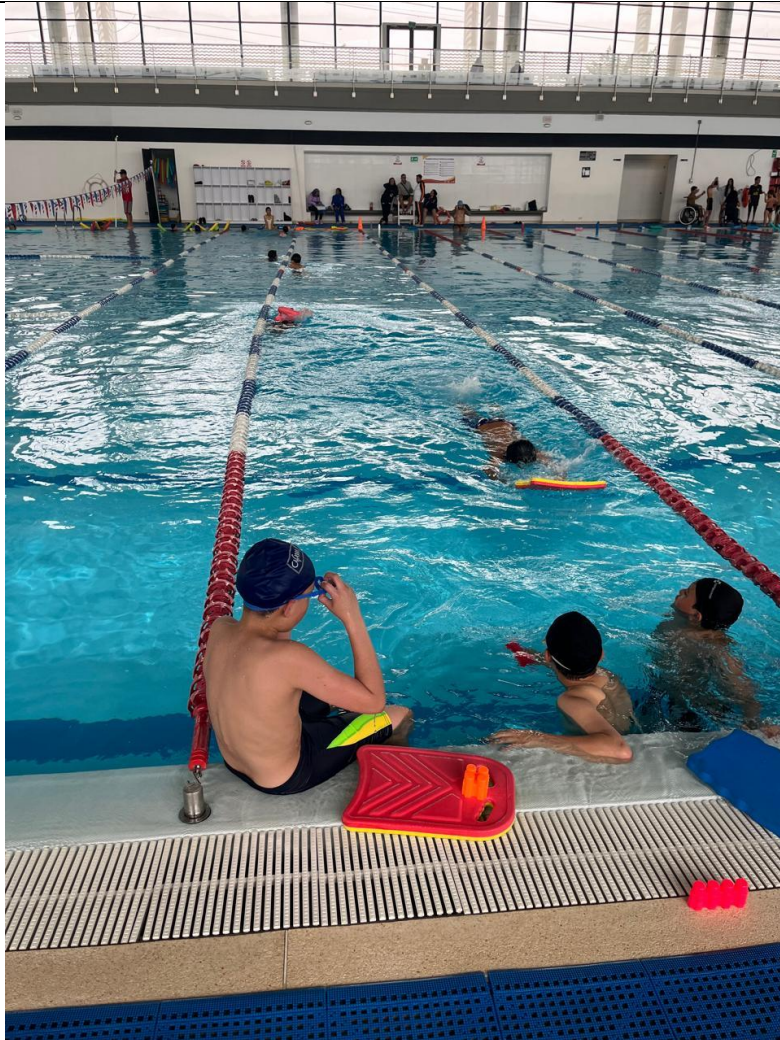
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
FORMACIÓN INTEGRAL-JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

Nombre del evento:	N/A
Fecha y hora del evento:	N/A
Parque y/o escenario:	N/A

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
	<p>Fecha: 8 de abril de 2026.</p> <p>Título: Grupo 3</p> <p>Participantes: Escolares del grupo 3 viernes jornada mañana.</p> <p>Descripción: Ejercicio de alineación y ajuste postural.</p>



Fecha: 8 de abril de 2026.
Título: Grupo 4
Participantes: Escolares del grupo 4 viernes jornada tarde.
Descripción: Ejercicio de posturas y control respiratorio.



Fecha: 16 de abril de 2026.
Título: Grupo 1
Participantes: Escolares del grupo 1 martes jornada mañana.
Descripción: juego de relevos.

OBLIGACIÓN No. 2

EVIDENCIA 3

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: 2026-04-23	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.