



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA 2026

DEPORTE		NATACION		ENTRENADOR		LAURA NUNCIRA		L		M		J		V		HORARIO I		HORARIO F																		
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL		GRUPO/ CATEGORIA		NIÑOS		S		D						7:00 PM		8:00 PM																		
				MES: <u>ABRIL</u>																																
No.	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Rui Sebastian De Jesus.	13	Sisben.	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Andrés Sebastian Villalobos	14	compensar	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Juana Juantorena Castro	10	Sura		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Diego Andrés Hernández	13	salud T.	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	Amber Avelardo Reyes.	13	Familianer	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	Camila Hernández	13	sancti		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	Ivan Esteban Melo	13	Sura	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	Violeta Castellanos.	15	capital S.		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	Nicole Castellanos	15	capital S.		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	Juan Sebastian Lezada	15	Santafé	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	Juif Fernando Lozada	15	Santafé	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	Duvan Daniel Avelardo	15	Santafé	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	Mia Jalceme Martinez	8.				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	Sebastian Duiceno	11	Sura			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	Laura Cepeda.	14	Alfonso Salda		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

Camila Mendez

CEBULA:

1019456044

TELÉFONO:

3124014366

CARGO / ROL

Asistente

BOGOTÁ



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA 2026

DEPORTE		NACION		ENTRENADOR		LAURA NUNCIIRA		NIÑOS		HORARIO I		HORARIO F																								
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL		GRUPO/ CATEGORIA		MIES: AVE		DIAS		L M J V		S D																								
No.	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Thomas Santiago Becerra	11	Sura	X																																
2	Ainora Echeverria Mella	10	Santaf		X																															
3	Shant Salome Melen	10	Santaf		X																															
4	Ariana Isabella Moreno	9	Santaf		X																															
5	Luciana Aguilar Alalea	9	Comense		X																															
6	Duan Jose Mendezguez Mendi	9	Comense	X																																
7	Santiago Garcia	15	Santaf	X																																
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONSTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS AMRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

Carla Riscana

CEDULA:

7000225165

TELEFONO:

3794787601

CARGO/ROL

Acudiente





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA 2026

DEPORTE		NATACION		ENTRENADOR		LAURA NUNCIARA		NIÑOS		HORARIO I		HORARIO F																								
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL		GRUPO/ CATEGORIA		MES: ABRIL		DIAS		L		M		J		V																				
No.	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Gabriela Ardia Romero	9			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Emily Galarde Muñoz	9			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Santiago Tunivano Aguilar	6		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Angel Muñoz Gonzalez	11		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	Mattias Muñoz Gonzalez	7		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	Miguel Rodriguez	9		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	Laura Daniela Jancacun	10		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	Elisana Guiraga			X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	Mattias Fernando Mentez	8		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	Dana Salame Parde			X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS AMRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

Daniel Parde

CEPULA:

1019605650

TELEFONO:

3153780914

CARGO / ROL

Acudiente

BOGOTÁ



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DESARROLLO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA 2026

DEPORTE		NATACION		ENTRENADOR		LAURA MUÑOZ		L		M		J		V		HORARIO I		HORARIO F																		
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL		GRUPO/ CATEGORIA		NIÑOS		X		D																										
BENEFICIARIOS		GENERO		MES: ABRIL		DIAS																														
No.	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Alicia Mariag Tarres Blanco	8	JURA	X					X			X																								
2	Emmanuel Lozano Osego	9	Capital J	X					X			X																								
3	Miguel Angel Wilhelmy Delmader	6	Jamugana	X					X			X																								
4	Jonathan Andres Mera Guzman	7	Campejar	X					X			X																								
5	Guan Dije Mera Guzman	9	Campejar	X					X			X																								
6	Dulce Maria Rodriguez Valencia	9	Capital J	X					X			X																								
7	Sebastian Diaz Segal	7	Campejar	X					X			X																								
8	Stephan David Garcia Fernandez	11	Capital J	X					X			X																								
9	Karel Sofia Munoz				X																															
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAJOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

Paola Martinez

CEDULA:

1033693642

TELEFONO:

3138362202

CARGO / ROL

Acudiente

BOGOTÁ

**PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA 2026**[illegible]

FIRMA COORDINADOR



YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

Anderson Reins

7022933880

377765771

Acudiente

BOGOTÁ