



IDRD



OBLIGACIÓN 2

EVIDENCIA 1



JORNADA
ESCOLAR
COMPLEMENTARIA
IDRD

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	BIBIANA ANDREA VILLEGAS GIRALDO		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-05-22 19:20:50		Mes	Mayo			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CUNDINAMARCA (IED)	CUNDINAMARCA,	1	Martes,09:30:00,11:30:00 5-12-19-26 Jueves,09:30:00,11:30:00 7-14-21-28	5-7-12-19-21	14	32	19
	CUNDINAMARCA,	2	Martes,13:00:00,15:00:00 5-12-19-26 Jueves,13:00:00,15:00:00 7-14-21-28	5-7-12-19-21	14		
	CUNDINAMARCA,	3	Miercoles,09:30:00,11:30:00 6-13-20-27 Viernes,09:30:00,11:30:00 8-15-22-29	6-13-15-20-22	8		
	CUNDINAMARCA,	4	Miercoles,13:00:00,15:00:00 6-13-20-27 Viernes,13:00:00,15:00:00 8-15-22-29	6-13-15-20	8-22		
FECHA - HORARIO	2026-05-11 (09:00:00 - 11:00:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA NATACIÓN ZONA 3 -ZONA 4			

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	Catherine Alexandra Beltran Quevedo		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-05-22 19:33:50		Mes	Mayo			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO COLOMBIA VIVA (IED	NESTOR FORERO ALCALA,	1	Martes,09:30:00,11:30:00 5-12-19-26 Jueves,09:30:00,11:30:00 7-14-21-28	5-7-12-14-21	19	32	19
	NESTOR FORERO ALCALA,	2	Martes,12:30:00,14:30:00 5-12-19-26 Jueves,12:30:00,14:30:00 7-14-21-28	5-7-12-14-21	19		
	NESTOR FORERO ALCALA,	3	Miercoles,09:30:00,11:30:00 6-13-20-27 Viernes,09:30:00,11:30:00 8-15-22-29	6-13-15-20-22	8		
	NESTOR FORERO ALCALA,	4	Miercoles,12:30:00,14:30:00 6-13-20-27 Viernes,12:30:00,14:30:00 8-15-22-29	13-15-20-22	6-8		
FECHA - HORARIO	2026-05-11 (09:00:00 - 11:00:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA NATACIÓN ZONA 3 -ZONA 4			

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	EDWAR FERNEY ZAMORA SALAZAR		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-05-22 19:19:12		Mes	Mayo			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO TECNICO CEDID GUIL	GUILLERMO CANO ISAZA,	1	Martes,09:30:00,11:30:00 5-12-19-26 Jueves,09:30:00,11:30:00 7-14-21-28	5-7-12-14-19-21		32	22
	GUILLERMO CANO ISAZA,	2	Martes,13:00:00,15:00:00 5-12-19-26 Jueves,13:00:00,15:00:00 7-14-21-28	5-7-12-14-19-21			
	GUILLERMO CANO ISAZA,	3	Miercoles,09:30:00,11:30:00 6-13-20-27 Viernes,09:30:00,11:30:00 8-15-22-29	6-13-15-20-22	8		
	GUILLERMO CANO ISAZA,	4	Miercoles,13:00:00,15:00:00 6-13-20-27 Viernes,13:00:00,15:00:00 8-15-22-29	6-13-15-20-22	8		
COLEGIO LICEO FEMENINO DE	GUILLERMO CANO ISAZA, GUILLERMO CANO ISAZA, LICEO FEMENINO DE CUNDINAMARCA MERCEDES NARIÑO,	6	Sabado,12:30:00,14:00:00 2-9-16	2-9-16		3	3
COLEGIO DIEGO MONTAÑA CUE	GUILLERMO CANO ISAZA, RODRIGO LARA BONILLA, DIEGO MONTAÑA CUELLAR, SEDE PRINCIPAL,	5	Sabado,11:00:00,12:30:00 2-9-16	2-9-16		3	3
FECHA - HORARIO	2026-05-11 (09:00:00 - 11:00:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA NATACIÓN ZONA 3 -ZONA 4			

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-05-22 19:31:43		Mes	Mayo			
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 5-12-19-26 Jueves,08:30:00,10:30:00 7-14-21-28	5-7-12-14-19-21		32	20
	CHIRCALES,	2	Martes,13:00:00,15:00:00 5-12-19-26 Jueves,13:00:00,15:00:00 7-14-21-28	5-7-12-19-21	14		
	CHIRCALES,	3	Miercoles,08:30:00,10:30:00 6-13-20-27 Viernes,08:30:00,10:30:00 8-15-22-29	6-15-20-22	8-13		
	CHIRCALES,	4	Miercoles,13:00:00,15:00:00 6-13-20-27 Viernes,13:00:00,15:00:00 8-15-22-29	6-13-15-20-22	8		
FECHA - HORARIO	2026-05-11 (09:00:00 - 11:00:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA NATACIÓN ZONA 3 -ZONA 4			

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	Manuel Alejandro Zarate Esquivel		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO				
FECHA REVISIÓN	2026-05-22 19:33:11		Mes	Mayo				
IED		SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO AULAS COLOMBIANAS		AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO, VITELMA,	2	Martes,14:00:00,16:00:00 5-12-19-26 Jueves,14:00:00,16:00:00 7-14-21-28	5-7-12-14-19-21		32	22
		AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO, VITELMA,	3	Miercoles,12:00:00,14:00:00 6-13-20-27 Viernes,12:00:00,14:00:00 8-15-22-29	6-13-15-20-22	8		
		AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO, VITELMA,	4	Miercoles,14:00:00,16:00:00 6-13-20-27 Viernes,14:00:00,16:00:00 8-15-22-29	6-13-15-20-22	8		
		AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO, VITELMA,	1	Martes,12:00:00,14:00:00 5-12-19-26 Jueves,12:00:00,14:00:00 7-14-21-28	5-7-12-14-19-21			
FECHA - HORARIO	2026-05-08 (01:00:00 - 02:00:00)		TEMA	reunión Operativa				
FECHA - HORARIO	2026-05-11 (09:00:00 - 11:00:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA NATACIÓN ZONA 3 -ZONA 4				



IDRD



OBLIGACIÓN 2

EVIDENCIA 2



JORNADA
ESCOLAR
COMPLEMENTARIA
IDRD

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-05-05	LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR
IED/ESCUELA: COLEGIO CUNDINAMARCA (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 1	
HORARIO : Martes,09:30:00,11:30:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: LEYDY KATHERIN DUARTE ARIZA	
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 de inicio a fin de la sesión de clase, se evidencia un optimo cumplimiento de las fases de la sesión de clase. Se le recomiento tener en cuenta el tema motriz de la sesión de clase que coincida con los ejercicios implementa
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
Me realizó acompañamiento

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-05-05	LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR
IED/ESCUELA: COLEGIO CUNDINAMARCA (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 1	
HORARIO : Martes,09:30:00,11:30:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: BIBIANA ANDREA VILLEGAS GIRALDO	
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
La planeación concuerda con lo ejecutado en la sesión de clase, tiene dominio y control del grupo de estudiantes sin ninguna novedad se ejecuta la sesión de clase.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
La gestora Karol me realizó un seguimiento el día de hoy en escenario con el grupo de la mañana.

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-05-12	LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR
IED/ESCUELA: COLEGIO CUNDINAMARCA (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 1	
HORARIO : Martes,09:30:00,11:30:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: BIBIANA ANDREA VILLEGAS GIRALDO	
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 acompañamiento a la sesión de clase, donde se realizaron las valoraciones motoras. A lo cual se organizaron y ejecutaron con normalidad, se resalta el compromiso y elaboración de estas valoraciones.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
La gestora Karol Guío me realiza acompañamiento en el Grupo 1. Para esta sesión se aplicaron pruebas motoras.

IDRD-SIM

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-05-12	LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR
IED/ESCUELA: COLEGIO CUNDINAMARCA (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 1	
HORARIO : Martes,09:30:00,11:30:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: LEYDY KATHERIN DUARTE ARIZA	
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 acompañamiento a la sesión de clase, donde se realizaron las valoraciones motoras. A lo cual se organizaron y ejecutaron con normalidad, se resalta el compromiso y elaboración de estas valoraciones.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
Se desarrollo la aplicación de pruebas motoras con la gestora Karol guio

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-05-14	LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR
IED/ESCUELA: COLEGIO RODRIGO LARA BONILLA (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 1	
HORARIO : Jueves,08:30:00,10:30:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: Aida Alicia Burbano Jaramillo	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO: KAROL DAYANA GUIO CARDOZO	
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	
Si	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	
Si	
3. ¿ LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	
Si	
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	
Si	
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	
Si	
6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	
Si	
7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	
Si	
8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	
9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	

10. OTRA
No
OBSERVACIONES
Se realiza acompañamiento a la realización de valoraciones motoras a los estudiantes, sin ninguna novedad en la sesión de clase.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
Se realizaron las valoraciones motoras.

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-05-15	LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR
IED/ESCUELA: COLEGIO RURAL JOSE CELESTINO MUTIS (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 3	
HORARIO : Viernes,09:00:00,10:30:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: AURA ALICIA MORENO BERNAL	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPANAMIENTO: KAROL DAYANA GUIO CARDOZO	
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	
Si	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	
Parcialmente	
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 acompañamiento a la formadora, no utiliza material deportivo durante la sesión de clase. Se realiza la sesión de clase con normalidad.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: No
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-05-20	LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR
IED/ESCUELA: COLEGIO ESTRELLA DEL SUR (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 4	
HORARIO : Miercoles,13:00:00,15:00:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: Erika Paola Gomez Pachon	
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 acompañamiento a la formadora sin ninguna novedad. Se el reconoce la calidad de la sesión de clase, su disciplina y control del grupo de estudiantes.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
La gestora de natación Karol Guio realiza el acompañamiento en la sesión de clase desde la 1:00pm hasta las 3:00pm, al finalizar la sesión de clase realiza los comentarios respectivos.

IDRD-SIM

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-05-21	LOCALIDAD: TUNJUELITO
IED/ESCUELA: COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 1	
HORARIO : Jueves,14:00:00,15:30:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: Jenny Paola Perdomo Sanchez	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO: KAROL DAYANA GUIO CARDOZO	
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	
Si	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	
Si	
3. ¿ LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	
Si	
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	
Si	
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	
Si	
6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	
Si	
7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	
Si	
8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	
9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	

10. OTRA
No
OBSERVACIONES
Se realiza acompañamiento a la formadora, sin novedad. Maneja dominio en el grupo y realiza los ejercicios de forma progresiva e pro del tema central de la sesión clase.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
NINGUNA

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-05-22	LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL
IED/ESCUELA: COLEGIO TECNICO JOSE FELIX RESTREPO (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: NATACIÓN	
GRUPO: 3	
HORARIO : Viernes,08:00:00,10:00:00	
ESCENARIO:	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: FRANCISCO JAVIER CASTIBLANCO BARAJAS	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO: KAROL DAYANA GUIO CARDOZO	
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	
Si	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	
Si	
3. ¿ LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	
Si	
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	
Si	
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	
Si	
6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	
Si	
7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	
Si	
8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	
9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	

10. OTRA
No
OBSERVACIONES
Se realiza acompañamiento al formador, sin novedad. Maneja dominio en el grupo y realiza los ejercicios de forma progresiva e pro del tema central de la sesión clase.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
La gestora karol guió realizó el acompañamiento satisfactoriamente