

OBLIGACIÓN No. 1

EVIDENCIA 1

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-05-22 18:15:27		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 Jueves,08:30:00,10:30:00 9-16-23	7-9-14-16-21-23		24	24
	CHIRCALES,	2	Martes,13:00:00,15:00:00 7-14-21 Jueves,13:00:00,15:00:00 9-16-23	7-9-14-16-21-23			
	CHIRCALES,	3	Miercoles,08:30:00,10:30:00 8-15-22 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 Viernes,13:00:00,15:00:00 10-17-24	8-10-15-17-22-24			

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS		COORDINADOR	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO			
FECHA REVISIÓN	2026-05-22 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			

OBLIGACIÓN No. 1

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: 15 de mayo de 2026.</p> <p>Título: GRUPO 4.</p> <p>Participantes: GRUPO 4, escolares de JEC.</p> <p>Descripción: Aplicación de valoraciones motoras.</p>
	<p>Fecha: 20 de mayo de 2026.</p> <p>Título: GRUPO 3.</p> <p>Participantes: GRUPO 3, escolares de JEC.</p> <p>Descripción: Actividad de alineación y ajuste postural para patada de cubito dorsal.</p>
	<p>Fecha: 21 de mayo de 2026.</p> <p>Título: GRUPO 2</p> <p>Participantes: GRUPO 2, escolares de JEC.</p> <p>Descripción: Ejercicio de ajuste postural, para mejorar la globalidad de espalda.</p>

OBLIGACIÓN No. 1

EVIDENCIA 3

ACOMPANAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2026-05-20	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: JHONY MAURICIO CUELLAR ROMERO	
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 sesión se llevó de manera satisfactoria! Resaltar la buena pedagogía que tiene la formadora!
ACOMPANIAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
El acompañamiento se realizó de forma adecuada, estoy de acuerdo con las observaciones realizadas por el gestor Jhony Cuellar.

IDRD-SIM