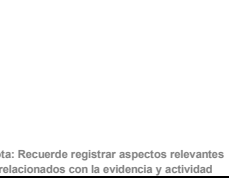
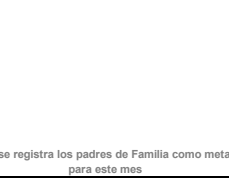


ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES													
Fecha	01 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	Liceo Psicopedagógico Nueva Castilla				Loc. 08				
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de abril, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.				5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
			1		29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Alexander Jaimes		Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual							
Fecha	07 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría	Reunión con la orientadora Kelly para organizar intervenciones en los próximos meses y se realizó las correcciones de la documentación para radicar de SSEO				5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
				1	29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Kelly Johanna Pérez Ortiz		Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/711yq							
Fecha	30 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
SSEO	Se inicia sesión con los estudiantes del SSEO abordando la temática de inducción; durante el encuentro se realiza la presentación correspondiente y se explica el diligenciamiento del formato de control de horas.				5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
				2	29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Kelly Johanna Pérez Ortiz		Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/hctpu7							
Fecha	01 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Mayo, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.				5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
				1	29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Kelly Johanna Pérez Ortiz		Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual							
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)													
Fecha	D M A	Profesional MB	Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.													
1. Puntualidad de las Actividades			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:													

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	01 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución			Colegio Manuel Zapata Olivella I.E.D			Loc. 08				
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual ___ Presencial ___		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual		Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Mayo, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.				5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
				1		29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Rafael Hernado Gomez	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual									
Fecha	D M A	Profesional MB												
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual ___ Presencial ___		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
						5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución		Firma responsable de la Institución										
Fecha	D M A	Profesional MB												
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual ___ Presencial ___		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
						5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución		Firma responsable de la Institución										
Fecha	D M A	Profesional MB												
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual ___ Presencial ___		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
						5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución		Firma responsable de la Institución										
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)														
Fecha	D M A	Profesional MB		Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.														
1. Puntualidad de las Actividades				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:														

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	11 03 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución				COLEGIO ERNESTO GUHL	Loc. 08					
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual __ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización		Se realiza taller de sensibilización sobre conceptos y recomendaciones en actividad física dirigido a los estudiantes del grado 401 y 501; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.			5 a 12 años	No se registran los estudiantes como meta para este mes								
					13 a 17 años									
					18 a 28 años									
					29 a 59 años									
					60 ó más									
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Hernan Camilo Torres	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi									
Fecha	01 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy											
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual __ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual		Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de abril, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.			5 a 12 años									
					13 a 17 años									
					18 a 28 años									
			1		29 a 59 años									
					60 ó más									
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Hernan Camilo Torres	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual									
Fecha	09 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy											
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual __ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización		Se realiza taller de sensibilización sobre Etiquetado Nutricional dirigido a los estudiantes del grado 401 y 501; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.	13	8	5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad								
					13 a 17 años									
					18 a 28 años									
					29 a 59 años									
					60 ó más									
Formato de soporte	Lista-estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Hernan Camilo Torres	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi									
Fecha	01 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy											
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual __ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual		Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Mayo, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.			5 a 12 años									
					13 a 17 años									
					18 a 28 años									
			1		29 a 59 años									
					60 ó más									
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Hernan Camilo Torres	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual									
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)														
Fecha	D M A	Profesional MB		Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.														
1. Puntualidad de las Actividades				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:														

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES													
Fecha	12 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución				COLEGIO ERNESTO GUHL	LOC. 08				
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría en A.F	Se realizó una reunión con el docente para organizar la agenda de actividades y compromisos correspondientes a los próximos meses.				5 a 12 años	No se registran los estudiantes como meta para este mes							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
			1		29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Hernan Camilo Torres		Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/3offe							
Fecha	14 05 2026	Profesional MB		Digson Alfonso Anzola Coy									
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre Etiquetado Nutricional dirigido a los estudiantes del grado 101, 201; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.		10	6	5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista-estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Hernan Camilo Torres		Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi							
Fecha	20 05 2026	Profesional MB		Digson Alfonso Anzola Coy									
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre Etiquetado Nutricional dirigido a los estudiantes del grado 301; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.		5	5	5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista-estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Hernan Camilo Torres		Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi							
Fecha	26 05 2026	Profesional MB		Digson Alfonso Anzola Coy									
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre Etiquetado Nutricional dirigido a los estudiantes del grado 1001; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.				5 a 12 años	Esta población no se reporta para este mes							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Hernan Camilo Torres		Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi							
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)													
Fecha	D M A	Profesional MB	Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.													
1. Puntualidad de las Actividades			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:													

O	Hora de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento Informado para manejo de datos: * Con la autorización del participante	Correo electrónico1	*Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Grupo *	*Documento de Identificación *	Sexo	Teléfono de Contacto	*Localidad donde se realizó la intervención *	Nombre de la Institución Interventida (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo intervenido	*Jornada *	Actividad Desarrollada	Registre el curso(s) que fue(ron)intervenido por el programa Muevete Bogotá.	Numero de Estudiant del P. A. F.	Numero de Estudiant del P. A. F.	Numero de Estudiant del P. A. F.	Numero de Estudiant del P. A. F.	Al colocar SI, equivale como firma <i>(Firma del participante)</i>	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
1017	14/05/2026 15:29	Mayo	SI	torrescamilo055@gmail.com	Hernan Camilo Torres Espejo	1233501728	Hombre	3219166688	8. Kennedy	COLEGIO ERNESTO GUHL	Primaria	Unica	Sensibilización	Primero, segundo	6	10	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F - Receso Muevete	Digzon Anzola Coy
1045	20/05/2026 12:24	Mayo	SI	torrescamilo055@gmail.com	Hernan Camilo Torres Espejo	1233501728	Hombre	3219166688	8. Kennedy	COLEGIO ERNESTO GUHL	Bachillerato	Unica	Sensibilización	301	5	5	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F - Receso Muevete	Digzon Anzola Coy
1076	26/05/2026 9:49	Mayo	SI	torrescamilo055@gmail.co	Hernán Camilo torres espejo	1233501728	Hombre	3219166688	8. Kennedy	COLEGIO ERNESTO GUHL	Bachillerato	Unica	Sensibilización	1001	0	0	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F - Receso Muevete	Digzon Anzola Coy

No	Institución	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Documento de Identidad	Sexo	Curso	Mes de la intervención	Profesional Muévete
840	COLEGIO ERNESTO GULH	VALERY SAMANTHA BELTRAN VILLALOBOS	Tarjeta Identidad	1054374874	Mujer	101	Mayo	Digson Anzola Coy
841	COLEGIO ERNESTO GULH	ANA VALERIA CHACON CONDE	Tarjeta Identidad	1141372857	Mujer	101	Mayo	Digson Anzola Coy
842	COLEGIO ERNESTO GULH	JUAN JOSE MUÑOZ HERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1031547409	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy
843	COLEGIO ERNESTO GULH	DANIEL MAURICIO RIVERA BUSTOS	Tarjeta Identidad	1031657409	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy
844	COLEGIO ERNESTO GULH	MAICOL YESITH RODRIGUEZ CHAPARRO	Tarjeta Identidad	1057987367	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy
845	COLEGIO ERNESTO GULH	LUCIANA YALA TOVAR	Tarjeta Identidad	1025157081	Mujer	101	Mayo	Digson Anzola Coy
846	COLEGIO ERNESTO GULH	AARON NICOLAS ALARCON PULGARIN	Tarjeta Identidad	1030706292	Hombre	201	Mayo	Digson Anzola Coy
847	COLEGIO ERNESTO GULH	IAN SANTIAGO CLAVIJO ACEVEDO	Tarjeta Identidad	1141366230	Hombre	201	Mayo	Digson Anzola Coy
848	COLEGIO ERNESTO GULH	GERONIMO DIAZ GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1023412453	Hombre	201	Mayo	Digson Anzola Coy
849	COLEGIO ERNESTO GULH	DULCE MARÍA ESQUIVEL DÍAZ	Tarjeta Identidad	1011255410	Mujer	201	Mayo	Digson Anzola Coy
850	COLEGIO ERNESTO GULH	NICOLAS SAMUEL LOZANO PARDO	Tarjeta Identidad	1022447886	Hombre	201	Mayo	Digson Anzola Coy
851	COLEGIO ERNESTO GULH	MATHIAS ALEJANDRO NEIRA HERRERA	Tarjeta Identidad	1034317561	Hombre	201	Mayo	Digson Anzola Coy
852	COLEGIO ERNESTO GULH	SALOME NOMBESQUE NOMBESQUE	Tarjeta Identidad	1043487340	Mujer	201	Mayo	Digson Anzola Coy
853	COLEGIO ERNESTO GULH	FELIX MATHIAS ORTIZ CARDENAS	Tarjeta Identidad	1030706846	Hombre	201	Mayo	Digson Anzola Coy
854	COLEGIO ERNESTO GULH	SALOME PEÑA PRIETO	Tarjeta Identidad	1022449076	Mujer	201	Mayo	Digson Anzola Coy
855	COLEGIO ERNESTO GULH	SAMUEL MATIA RAMIREZ HENAO	Tarjeta Identidad	1233514758	Hombre	201	Mayo	Digson Anzola Coy
856	COLEGIO ERNESTO GULH	JUAN DAVID AREVALO GARZÓN	Tarjeta Identidad	1011110213	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
857	COLEGIO ERNESTO GULH	ANGEL JOEL ARIAS TORRES	Tarjeta Identidad	1141359856	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
858	COLEGIO ERNESTO GULH	MARIA PAULA CABRERA CABEZAS	Tarjeta Identidad	1233512741	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
859	COLEGIO ERNESTO GULH	CELESTE CANTOR PARRA	Tarjeta Identidad	1140933203	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
860	COLEGIO ERNESTO GULH	LYA VALENTINA CARDENAS DURAN	Tarjeta Identidad	1064123357	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
861	COLEGIO ERNESTO GULH	CARLOS ANDRES CASTRO ROSAS	Tarjeta Identidad	1141365534	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
862	COLEGIO ERNESTO GULH	ORIANA ANDREA CORREA ROSARIO	Tarjeta Identidad	1220222446	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
863	COLEGIO ERNESTO GULH	JHUNEN SANTIAGO GAONA MEJIA	Tarjeta Identidad	1014310596	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
864	COLEGIO ERNESTO GULH	JERONIMO GARCIA GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1030700537	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
865	COLEGIO ERNESTO GULH	AYLIN VALENTINA GIL SOSA	Tarjeta Identidad	1030701537	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy

Nº.	Hora de inicio	MES	Correo electrónico	Tipo de Reunión	Institución	Nombres y Apellidos	Localidad	Cargo	Teléfono	Al responder SI , equivale a firma electrónica que confirma mi asistencia a esta reunión
1706	12/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Reunión planeación y desarrollo de actividades y/o jornadas de alfabetización física	IDRD/ Colegio Ernesto de Gulh	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI
1707	12/05/2026	Mayo	torrescamilo055@gmail.com	Reunión planeación y desarrollo de actividades y/o jornadas de alfabetización física	Colegio ernesto guhl	Hernan Camilo Torres Espejo	8. Kennedy	Representante entorno escolar	3219166668	SI
1724	13/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Taller de sensibilización	IDRD/Colegio Ernesto Gulh	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI
1788	20/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Taller de sensibilización	IDRD/Colegio Ernesto de Gulh	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI
1823	26/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Taller de sensibilización	IDRD/Colegio Ernesto de Gulh	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES													
Fecha	08 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	Colegio Manuel Cepeda Vargas				Loc. 08				
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre conceptos y recomendaciones en actividad física dirigido a los estudiantes del curso 202; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.		16	18	5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Jackeline Tello Torres	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi								
Fecha	01 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Mayo, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.				5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
				1	29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Jackeline Tello Torres	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual								
Fecha	11 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre conceptos y recomendaciones en actividad física dirigido a los estudiantes del curso 302; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.		18	18	5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Jackeline Tello Torres	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi								
Fecha	19 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría en A.F	Se realizó una reunión con el docente para organizar la agenda de actividades y compromisos correspondientes a los próximos meses.				5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
				1	29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Jackeline Tello Torres	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/3offe								
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)													
Fecha	D M A	Profesional MB	Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.													
1. Puntualidad de las Actividades			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:													

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	25 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	Colegio Manuel Cepeda Vargas				LOC. 08					
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual __ Presencial __X__	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza talleres de sensibilización sobre conceptos y recomendaciones en actividad física dirigido a los estudiantes del curso 101; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.			16	18	5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Jackeline Tello Torres	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi									
Fecha		Profesional MB												
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual __ Presencial __X__	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
						5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución		Firma responsable de la Institución										
Fecha		Profesional MB												
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual __ Presencial __X__	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
						5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución		Firma responsable de la Institución										
Fecha		Profesional MB												
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual __ Presencial __X__	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
						5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución		Firma responsable de la Institución										
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)														
Fecha	D M A	Profesional MB		Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.														
1. Puntualidad de las Actividades				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:														

O	Hora de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento Informado para manejo de datos: *Con la autorización del participante	Correo electrónico1	*Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Grupo "	"Documento de Identificación "	Sexo	Teléfono de Contacto	"Localidad donde se realizó la intervención "	Nombre de la Institución Intervenido (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo intervenido	"Jornada "	Actividad Desarrollada	Registre el curso(s) que fue(ron)intervenido por el programa Muevete Bogotá.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Al colocar SI, equivale como firma <i>patronizada por el grupo</i>	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
982	11/05/2026 9:19	Mayo	SI	Jacketello@gmail.com	Jackeline Tello Torres	52151729	Mujer	3005667674	8. Kennedy	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	Primaria	Mañana	Sensibilización	302	18	18	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F - Receso Muevete	Digion Anzola Coy
1064	25/05/2026 15:36	Mayo	SI	Jacketello@gmail.com	Jackeline Tello Torres	52151729	Mujer	3005667674	8. Kennedy	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	Primaria	Mañana	Sensibilización	Primeros	6	9	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F - Receso Muevete	Digion Anzola Coy

No	Institución	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Documento de Identidad	Sexo	Curso	Mes de la intervención	Profesional Muévete
664	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ITAN SNEYDER AGUDELO	Tarjeta Identidad	1141354578	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
665	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SARA MARCELA AMAYA GUTIERREZ	Tarjeta Identidad	1171215647	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
666	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SALOME APOLINAR BOTERO	Tarjeta Identidad	1010248582	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
667	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	AMAIA SALOME ARGEL RODRIGUEZ	Tarjeta Identidad	1141354867	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
668	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	BRITANY ESTEFANNY ARIZA RODRIGUEZ	Tarjeta Identidad	1027301711	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
669	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN DAVID BARRAGAN RIVERA	Tarjeta Identidad	1222214206	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
670	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ISABELLA BUSTAMANTE VIRGUEZ	Tarjeta Identidad	1146136462	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
671	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MATIAS CAMPOS MONTENEGRO	Tarjeta Identidad	1141354943	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
672	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ARYA VALERIA CARVAJAL BEJARANO	Tarjeta Identidad	1141359315	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
673	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JERONIMO CASTIBLANCO QUINTIN	Tarjeta Identidad	1079012477	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
674	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MATIAS CRUZ GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1146141610	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
675	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SHARLOTTE NIKOL DIAZ RODRIGUEZ	Tarjeta Identidad	1050630276	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
676	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ASHLEY SOFIA FRENCH FLOREZ	Tarjeta Identidad	1028878981	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
677	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EVELYN XIOMARA GONZALEZ ALFONSO	Tarjeta Identidad	1010239121	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
678	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JOSEP ANDREY LAVERDE MORALES	Tarjeta Identidad	1141361633	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
679	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARTIN LEON LOZANO	Tarjeta Identidad	1197713671	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
680	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DYLAN JESUS LEON OSORIO	Tarjeta Identidad	1065247029	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
681	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EMILY VALENTINA MARIN GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1140933080	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
682	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	YULIAM SANTIAGO MATEUS BERMEO	Tarjeta Identidad	1141360369	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
683	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EILYN LUCIA MATEUS ZATE	Tarjeta Identidad	1030701394	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
684	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DYLAN STEVEN MEDINA ORTIZ	Tarjeta Identidad	1033121109	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
685	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SHAROL VALENTINA MOLANO UNIVIO	Tarjeta Identidad	1146142774	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
686	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MILAY GABRIELLA ORDOÑEZ GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1030698461	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
687	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JACK ANTHONY PAREJO JIMENEZ	Tarjeta Identidad	1233506521	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
688	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	NICOL FERNANDA PARRA PATIÑO	Tarjeta Identidad	1030696397	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
689	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	BRITANNY SOFIA PEÑA CHAVES	Tarjeta Identidad	1197713747	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
690	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ANDREY FELIPE PERDOMO MORENO	Tarjeta Identidad	1074823608	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
691	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JHANNELIS ANTONELLA PEREIRA AFANADOR	Id. Número Establecido por	7144196	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
692	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SARA VALENTINA PEREIRA GUERRERO	Tarjeta Identidad	1011250446	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
693	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DILAN DAVID PINEDA AGUILERA	Tarjeta Identidad	1220224926	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
694	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN DIEGO POLANIA BARRERA	Tarjeta Identidad	1030696718	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
695	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	HEILEN VALERIA QUINTERO GARCIA	Tarjeta Identidad	1011249488	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
696	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN ESTEBAN RAMOS BEJARANO	Tarjeta Identidad	1141346560	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
697	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ASHLY CAMILA RODRIGUEZ CASTRILLON	Tarjeta Identidad	1074532699	Mujer	302	Mayo	Digson Anzola Coy
698	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN PABLO TOVAR RAMIREZ	Tarjeta Identidad	1013152383	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
699	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	CRISTIAN ALEJANDRO YARA HERMOSA	Tarjeta Identidad	1233513218	Hombre	302	Mayo	Digson Anzola Coy
904	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN JOSE ACUÑA CAICEDO	Tarjeta Identidad	1145229105	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy
905	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	CIELOMARIA ARGEL RODRIGUEZ	Tarjeta Identidad	1012925636	Mujer	101	Mayo	Digson Anzola Coy
906	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	FELIPE RAFAEL BANDA GARCIA	Tarjeta Identidad	1142952670	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy
907	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EVELYN LUCIANA BUITRAGO VARGAS	Tarjeta Identidad	1146145817	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy
908	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN CARLOS CARDENAS ALARCON	Tarjeta Identidad	1300000795	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy
909	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SARAHY VANNESA CESPEDES PARRA	Tarjeta Identidad	1141370845	Mujer	101	Mayo	Digson Anzola Coy
910	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	LUCCAS MATHEO CHACON RAMOS	Tarjeta Identidad	1146147205	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy
911	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	OWEN STICK CORREA GUERRA	Tarjeta Identidad	1023416725	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy
912	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	NOHA ESTEFANY CUEVAS VARGAS	Tarjeta Identidad	1222221888	Mujer	101	Mayo	Digson Anzola Coy

913	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EVELIN LUCIANA DUARTE ROJAS	s: Número Establecido por	37666599255	Mujer	101	Mayo	Digson Anzola Coy
914	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ENUL SOPHIA FLOREZ SARCO	Tarjeta Identidad	1043709302	Mujer	101	Mayo	Digson Anzola Coy
915	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ALAN THOMAS GONZALEZ DEVIA	Tarjeta Identidad	1011256218	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy
916	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MIA JULIANA GUIRALES TABORDA	Tarjeta Identidad	1012925625	Mujer	101	Mayo	Digson Anzola Coy
917	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EMANUEL HERNANDEZ ESCOBAR	Tarjeta Identidad	1070630618	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy
918	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	IAN MATHIAS HERNANDEZ ESTRADA	Tarjeta Identidad	1146146287	Hombre	101	Mayo	Digson Anzola Coy

Nº.	Hora de inicio	MES	Correo electrónico	Tipo de Reunión	Institución	Nombres y Apellidos	Localidad	Cargo	Teléfono	Al responder SI , equivale a firma electrónica que confirma mi asistencia a esta reunión
1690	11/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Taller de sensibilización 302	IDRD/Colegio Manuel Cepeda Vargas	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI
1725	13/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Reunión planeación y desarrollo de actividades y/o jornadas de alfabetización física	IDRD/colegio Manuel Cepeda Vargas	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI
1726	13/05/2026	Mayo	jacketello@gmail.com	Reunión planeación y desarrollo de actividades y/o jornadas de alfabetización física	Colegio Manuel Cepeda Vargas	Jackeline Tello Torres	8. Kennedy	Representante entorno escolar	3005667674	SI
1772	19/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Reunión planeación y desarrollo de actividades y/o jornadas de alfabetización física	IDRD/Colegio Manuel Cepeda Vargas	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI
1781	19/05/2026	Mayo	jacketello@gmail.com	Reunión planeación y desarrollo de actividades y/o jornadas de alfabetización física	Colegio Manuel Cepeda Vargas IED	Jackeline Tello Torres	8. Kennedy	Representante entorno escolar	3005667674	SI
1817	25/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Taller de sensibilización	IDRD/Colegio Manuel Cepeda Vargas	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES													
Fecha	01 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	Colegio Instituto Técnico Rodrigo de Triana				Loc. 08				
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de abril, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.				5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
			1		29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Javier Muñoz	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual								
Fecha	14 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre etiquetado nutricional dirigido a los estudiantes de 701 ; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.				5 a 12 años	No se registran los estudiantes como meta para este periodo							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Javier Muñoz	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi								
Fecha	16 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre etiquetado nutricional dirigido a los estudiantes de 801 ; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.				5 a 12 años	No se registran los estudiantes como meta para este periodo							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Javier Muñoz	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi								
Fecha	01 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Mayo, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.				5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
			1		29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Javier Muñoz	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual								
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)													
Fecha	D M A	Profesional MB	Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.													
1. Puntualidad de las Actividades			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:													

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

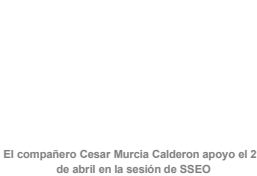
2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	12 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	Colegio Instituto Técnico Rodrigo de Triana				LOC. 08					
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual __ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría en A.F	Se realizó una reunión con el docente para organizar la agenda de actividades y compromisos correspondientes a los próximos meses.					5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
				1		29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Monica Melo	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/3offe									
Fecha	15 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy											
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual __ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre etiquetado nutricional dirigido a los estudiantes de 701; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.			18	20	5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista-estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Javier Muñoz	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi									
Fecha		Profesional MB												
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual __ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
						5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución		Firma responsable de la Institución										
Fecha		Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy											
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual __ Presencial __	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
						5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
				1		29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución		Firma responsable de la Institución										
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)														
Fecha	D M A	Profesional MB		Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.														
1. Puntualidad de las Actividades				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:														

O	Hora de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento Informado para manejo de datos: * Con la autorización del participante	Correo electrónico1	*Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Grupo *	"Documento de Identificación "	Sexo	Teléfono de Contacto	"Localidad donde se realizó la intervención "	Nombre de la Institución Intervenido (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo intervenido	"Jornada "	Actividad Desarrollada	Registre el curso(s) que fue(ron)intervenido por el programa Muevete Bogotá.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Al colocar SI, equivale como firma <i>patronizada por el grupo</i>	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
1020	15/05/2026 9:06	Mayo	SI	javiermunoz@rodrigodeteiana.edu.co	Javier Muñoz	96355197	Hombre	3113215588	8 Kennedy	I.E.D.I.T RODRIGO DE TRIANA	Bachillerato	Mañana	Sensibilización	701	20	18	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F - Receso Muevete	Digion Anzola Coy
1021	15/05/2026 9:12	Mayo	SI	javiermunoz@rodrigodeteiana.edu.co	Javier Muñoz	96355197	Hombre	3113215588	8 Kennedy	I.E.D.I.T RODRIGO DE TRIANA	Bachillerato	Mañana	Sensibilización	602	0	0	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F - Receso Muevete	Digion Anzola Coy

No	Institución	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Documento de Identidad	Sexo	Curso	Mes de la intervención	Profesional Muévete
866	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	HANNA VALERIA ACOSTA OLMOS	Tarjeta Identidad	1141342452	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
867	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	JUAN DAVID ALDANA BERNAL	Tarjeta Identidad	1011230716	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
868	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	IVAN ALEXANDER ARDILA QUIROGA	Tarjeta Identidad	1141339475	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
869	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	CAMILO JOSE ARRIETA CALVO	Tarjeta Identidad	1053125688	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
870	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	YEREMMI MANUEL AYOLA CANTILLO	Tarjeta Identidad	1049829975	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
871	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	KARENT DAYANNA BUENDIA LEGUIZAMON	Tarjeta Identidad	1119948516	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
872	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	SARA DANIELA CARDENAS CUMACO	Tarjeta Identidad	1012415418	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
873	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	SAMUEL DAVID CARO AMAYA	Tarjeta Identidad	1013144197	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
874	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	MARIA KHATALELLA CASTRO SUAREZ	Tarjeta Identidad	1030656573	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
875	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	ORIANIS MICHELL CASTRO SUAREZ	Tarjeta Identidad	1043463420	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
876	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	ERIK SAMUEL CIFUENTES GUTIERREZ	Tarjeta Identidad	1025071599	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
877	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	JORDAN ANDRES CORTES HERRERA	Tarjeta Identidad	1028621443	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
878	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	DANA JOHANNA CORTES ZAMBRANO	Tarjeta Identidad	1013139180	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
879	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	DEINER STIVEN DIAZ GARCIA	Tarjeta Identidad	1034668262	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
880	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	JEAN ADRIAN GARCIA MERCHAN	Tarjeta Identidad	1029291662	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
881	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	ENYERLING NICOLE GELVES CRUCES	Tarjeta Identidad	1091378548	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
882	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	KAROL DAYAN GUERRERO GUATAME	Tarjeta Identidad	1030661287	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
883	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	LAURA VANESA HENAO ACEVEDO	Tarjeta Identidad	1028787821	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
884	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	LAURA SOFIA HERNANDEZ LEON	Tarjeta Identidad	1027291382	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
885	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	ANDRES FELIPE HERRERA BUITRAGO	Tarjeta Identidad	1011227732	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
886	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	DUVAN ALEJANDRO LASSO VASQUEZ	Tarjeta Identidad	1011229970	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
887	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	DAFNE CRISTAL MONDRAGON MELO	Tarjeta Identidad	1030664888	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
888	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	ALISSON SOFIA MORENO SUAREZ	Tarjeta Identidad	1141343651	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
889	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	YAHIRA YICETH ORDOÑEZ VALENCIA	Tarjeta Identidad	1084869127	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
890	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	DANIELA ORTEGON JEREZ	Tarjeta Identidad	1150186552	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
891	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	STIVEN SANTIAGO PEÑA SOACHA	Tarjeta Identidad	1028894654	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
892	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	LAURA VALENTINA PINTO CAMACHO	Tarjeta Identidad	1030659690	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
893	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	LUCIANA QUIROGA SANCHEZ	Tarjeta Identidad	1109846531	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
894	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	DANIEL ERNESTO RAMIREZ PEÑA	Tarjeta Identidad	1034786614	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
895	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	DIEGO ALEJANDRO RODRIGUEZ CARDONA	Tarjeta Identidad	1028874423	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
896	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	NORICRIYELIS YORDIMAR RODRIGUEZ LIENDO	Registro Civil	112731293	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
897	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	LAURA VALENTINA SABOYA BAUTISTA	Tarjeta Identidad	1011228883	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
898	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	PAULA ANDREA SANDOVAL CASTRO	Tarjeta Identidad	1028843392	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
899	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	JUAN PABLO TOLOZA BOHORQUEZ	Tarjeta Identidad	1013145171	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
900	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	MARIA JOSE TOVAR BARRANTES	Tarjeta Identidad	1028499798	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
901	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	MARIA JOSE VARGAS BARBOSA	Tarjeta Identidad	1028722227	Mujer	701	Mayo	Digson Anzola Coy
902	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	KEVIN SEBASTIAN VARGAS SANCHEZ	Tarjeta Identidad	1023009158	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy
903	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	SEBASTIAN ZULUAGA AMARILES	Tarjeta Identidad	1026584698	Hombre	701	Mayo	Digson Anzola Coy

Nº.	Hora de inicio	MES	Correo electrónico	Tipo de Reunión	Institución	Nombres y Apellidos	Localidad	Cargo	Teléfono	Al responder SI , equivale a firma electrónica que confirma mi asistencia a esta reunión
1702	12/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Reunión planeación y desarrollo de actividades y/o jornadas de alfabetización física	IDRD/Rodrigo de Triana	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI
1703	12/05/2026	Mayo	monicameio@rodrigodetriana.edu.co	Reunión planeación y desarrollo de actividades y/o jornadas de alfabetización física	IED Rodrigo de Triana	Mónica Meio	8. Kennedy	Representante entorno escolar	3003567957	SI
1756	15/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Taller de Sensibilización	IDRD/Colegio Rodrigo de Triana	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	01 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	COLEGIO TERESA MARTÍNEZ DE VARELA				Loc. 08					
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual __ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual		Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de abril, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.				5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
					1	29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Heidy Natalia García Cadena	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual									
Fecha	07, 14, 21 de Abril 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy											
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual __ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
SSEO		Se realizaron sesiones con los estudiantes de SSEO en las que se abordaron las temáticas correspondientes al primer y segundo módulo				5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
					1	29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Heidy Natalia García Cadena	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/hctpu7									
Fecha	01 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy											
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual __ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual		Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Mayo, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.				5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
					1	29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Heidy Natalia García Cadena	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual									
Fecha	05, 07, 12, 19 y 27 de Mayo 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy											
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual __ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
SSEO		Se realizaron sesiones con los estudiantes de SSEO en las que se abordaron las temáticas correspondientes al segundo módulo adicional participaron del parque salitre Magico				5 a 12 años	- No se registran los estudiantes como meta para este periodo - La docente firmo el 8 de Mayo la sesión del 05 - La docente firmo el 11 de Mayo la sesión del 07							
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Heidy Natalia García Cadena	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/hctpu7									
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)														
Fecha	D M A	Profesional MB		Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.														
1. Puntualidad de las Actividades				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:														

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	21 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	COLEGIO JAZMÍN OCCIDENTAL				Loc. 08					
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual ___ Presencial __X__	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre conceptos y recomendaciones en actividad física dirigido a los estudiantes de 201; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.			15	7	5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Yeimi Lozano	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi									
Fecha	27 04 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy											
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual ___ Presencial __X__	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre conceptos y recomendaciones en actividad física dirigido a los estudiantes de 301; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.					5 a 12 años	No se registran los estudiantes para este mes							
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista-estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Yeimi Lozano	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi									
Fecha	01 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy											
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual __X__ Presencial ___	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Mayo, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.					5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Yeimi Lozano	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual									
Fecha	11 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy											
ACTIVIDAD DESARROLLADA Virtual ___ Presencial __X__	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre Etiquetado Nutricional dirigido a los estudiantes de 301; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.			19	9	5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
						13 a 17 años								
						18 a 28 años								
						29 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Yeimi Lozano	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi									
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)														
Fecha	D M A	Profesional MB		Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.														
1. Puntualidad de las Actividades				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:														

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES													
Fecha	12 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	COLEGIO JAZMÍN OCCIDENTAL				Loc. 08				
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría en A.F	Se realizó una reunión con el docente para organizar la agenda de actividades y compromisos correspondientes a los próximos meses. se progra para el 19 debido a que la recvtora no puede				5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
				1	29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Yeimi Lozano		Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/3offe							
Fecha	22 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre Etiquetado Nutricional dirigido a los estudiantes de 401 y 601; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.				5 a 12 años	No se registra la poblaci'on como meta para este periodo							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Yeimi Lozano		Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi							
Fecha	D M A	Profesional MB											
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
					5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución			Firma responsable de la Institución								
Fecha	D M A	Profesional MB											
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
					5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución			Firma responsable de la Institución								
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)													
Fecha	D M A	Profesional MB	Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.													
1. Puntualidad de las Actividades			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:													

O	Hora de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento Informado para manejo de datos: * Con la autorización del participante	Correo electrónico1	*Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Grupo *	"Documento de Identificación "	Sexo	Teléfono de Contacto	"Localidad donde se realizó la intervención "	Nombre de la Institución Intervenido (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo intervenido	"Jornada "	Actividad Desarrollada	Registre el curso(s) que fue(ron)intervenido por el programa Muevete Bogotá.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Numero de Estudiant del P. A.F.	Al colocar SI, equivale como firma <i>(Firma del participante)</i>	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
987	11/05/2026 11:58	Mayo	SI	Yeimy.lozano19957@gmail.com	Yeimy Constanza lozano Márquez	1032473645	Mujer	3028336404	8 Kennedy	COLEGIO JAZMÍN OCCIDENTAL	Primaria	Única	Sensibilización	301	9	10	0	0	SI	Taller de Sensibilización Etiquetado Nutricional - Receso Muevete	Dignon Anzola Coy
1057	22/05/2026 9:52	Mayo	SI	yeimy.lozano19957@gmail.com	Yeimi lozano	1032473645	Mujer	3028335604	8 Kennedy	COLEGIO JAZMÍN OCCIDENTAL	Bachillerato,Primaria	Única	Sensibilización	4,6	0	0	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F. - Receso Muevete	Dignon Anzola Coy

No	Institución	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Documento de Identidad	Sexo	Curso	Mes de la intervención	Profesional Muévete
700	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ANGIE JULIETH BENAVIDEZ SANCHEZ	Tarjeta Identidad	1141356706	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
701	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	SHARON GISELLE BERNAL VANEGAS	Tarjeta Identidad	1233513575	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
702	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	DANNA SOFIA CABALLERO ROMERO	Tarjeta Identidad	1233508719	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
703	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	DYLAN URIEL CARDENAS LOPEZ	Tarjeta Identidad	1141359512	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
704	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ANTONNY SMITH CARDOZO ORDOÑEZ	Tarjeta Identidad	1108122239	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
705	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	LUIS GABRIEL CASTILLO LIZCANO	Tarjeta Identidad	1030705470	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
706	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	IAN ANDREY DIAZ SAAVEDRA	Tarjeta Identidad	1233513155	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
707	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	CHRISTOPHER MATHIAS GARCIA GAMBOA	Tarjeta Identidad	1097792961	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
708	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	JACOB SANTIAGO GONZALEZ MEJIA	Pasaporte	6330653	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
709	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	THIAGO DAVID HERNANDEZ MEDINA	Tarjeta Identidad	1023979341	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
710	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	MATTIAS ALESSANDRO JIMENEZ CASTILLO	Pasaporte	5977710	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
711	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ANGEL STIVEN JIMÉNEZ HERNÁNDEZ	Tarjeta Identidad	1141360751	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
712	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	GUSTAVO PETRO JIMENEZ HERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1141360765	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
713	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	LUCIANA PEÑA USECHE	Tarjeta Identidad	1222213597	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
714	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	LUIZAFERNANDA PINEDA CABREJO	Tarjeta Identidad	1020838083	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
715	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	JHONATAN SAMUEL QUIMBAYO TORRES	Tarjeta Identidad	1030696623	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
716	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	SARA VALENTINA ROA ARIAS	Tarjeta Identidad	1141361459	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
717	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ALAN RODELO	Tarjeta Identidad	1127670066	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
718	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	IAN STEBAN RODRIGUEZ CONTRERAS	Registro Civil	1028899354	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
719	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	EVELYN MICHELL RODRIGUÉZ MIRANDA	Tarjeta Identidad	1003690413	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
720	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	DANIEL JOSE RODRIGUEZ SALAS	Tarjeta Identidad	1146142155	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
721	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	DANIEL SANTIAGO RUIZ OCAMPO	Tarjeta Identidad	1233512545	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
722	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	DILAN FELIPE SOTO BOTIA	Tarjeta Identidad	1233513217	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
723	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	LIAN MATEO VASQUEZ MELO	Tarjeta Identidad	1233515260	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
724	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ISABELLA VELASQUEZ LANCHEROS	Tarjeta Identidad	1034790330	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
725	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ERIC SANTIAGO VICENTES PALMERA	Tarjeta Identidad	1141361372	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy
726	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	LUCIANA YAÑEZ RAMÍREZ	Tarjeta Identidad	1032945426	Mujer	301	Mayo	Digson Anzola Coy
727	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	DYLAN ESTIBEN ZÁRATE OLIVEROS	Tarjeta Identidad	1141360788	Hombre	301	Mayo	Digson Anzola Coy

Nº.	Hora de inicio	MES	Correo electrónico	Tipo de Reunión	Institución	Nombres y Apellidos	Localidad	Cargo	Teléfono	Al responder SI , equivale a firma electrónica que confirma mi asistencia a esta reunión
1696	11/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Taller de sensibilización	IDRD/Colegio Jazmin Occidental	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI
1704	12/05/2026	Mayo	yeimy.lozano19957@gmail.com	Reunión planeación y desarrollo de actividades y/o jornadas de alfabetización física	Colegio jazmin occidental	Yeimi lozano	8. Kennedy	Representante entorno escolar	3028335604	SI
1705	12/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Reunión planeación y desarrollo de actividades y/o jornadas de alfabetización física	IDRD/Colegio Jazmin Occidental	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI
1810	22/05/2026	Mayo	digson.anzola@idrd.gov.co	Taller de sensibilización	IDRD/Colegio Jazmin Occidental	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muévete Bogotá - IDRD	3114711237	SI

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES													
Fecha	15 03 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	COLEGIO MUÑECOS Y FIGURAS				Loc. 08				
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Taller de Sensibilización	Se realiza taller de sensibilización sobre conceptos y recomendaciones en actividad física dirigido a los estudiantes de 501; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.		13	13	5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes- Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Sandra Janneth Patarroyo	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi								
Fecha	01 05 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Mayo, con el fin de que fuera compartido con toda la comunidad educativa y así promover la participación en las iniciativas relacionadas con la actividad física y el bienestar.				5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
				1	29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución	Sandra Janneth Patarroyo	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual								
Fecha	D M A	Profesional MB											
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
					5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución		Firma responsable de la Institución									
Fecha	D M A	Profesional MB											
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
					5 a 12 años								
					13 a 17 años								
					18 a 28 años								
					29 a 59 años								
					60 ó más								
Formato de soporte	Lista estudiantes Acta de caracterización Control beneficiarios niños, adultos y externos	Nombre responsable de la Institución		Firma responsable de la Institución									
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)													
Fecha	D M A	Profesional MB	Nombre responsable de la Institución		Firma								
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.													
1. Puntualidad de las Actividades			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:													



Nuevo evento
Nuevo

Día
Ver

Semana laboral
Organizar

Semana
Organizar

Mes
Organizar

Vista en dos paneles
Organizar

Filtro aplicado
Filtrar

Compartir calendario
Compartir

Imprimir
Compartir



Mayo 2026

D	L	M	X	J	V	S
26	27	28	29	30	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	2	3	4	5	6

- Agregar calendario
- Ir mi página de reservas

Mis calendarios

- ☒ Calendario

Mostrar todo

Hoy	Mayo 2026					
Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
26 Abr	27 10:30 AM Actualización bas	28 8 AM Reunión Team Alcaldi 2:30 PM SSEO Colegio Te	29 10 AM Reunión San celebra	30 7 AM Servicio Social Liceo P	1 May	2
3	4 3:45 PM Reunión trabajo ac	5 2:30 PM SSEO Colegio Te	6 2 PM Presencial - Reunión	7	8	9
10	11 8:30 AM Taller de Sensibi +2	12 8:30 AM Reunión Rodrigu +3	13 9:30 AM Reunión Colegio 1 PM Actualización Base de	14 7 AM SSEO Liceo Psicopeda +2	15 7 AM Taller de Sensibiliza 10:30 AM Taller de sensibiliz	16
17	18 2 PM Actualización actas de	19 7 AM Servicio Social Liceo P +3	20 8 AM Reunión unificar prop +4	21 9 AM Comité San +2	22 8 AM Taller de Sensibiliza 1:30 PM Presencial socializa	23
24	25 9:40 AM Taller de sensibiliza 2 PM Actualización bases de	26 2:30 PM SSEO Colegio Te	27 7 AM SSEO Liceo Psicopeda 1:30 PM Actualización bases	28 7 AM revisión de metas por +2	29 7 AM Diseño y elaboración	30
31	1 Jun	2 8 AM Taller de Sensibiliza +2	3 7 AM SSEO Liceo Psicopeda 9 AM Taller de Sensibiliza	4 2 PM Presencial - Reunión	5 9:40 AM Taller de sensibiliza	6