

Obligación 1

Acta de Seguimiento Instituciones Junio 2026

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	08, 14, 19 y 27 de Mayo 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	Liceo Psicopedagógico Nueva Castilla				Loc. 08					
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual ___ Presencial ___X___	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
SSEO / Entorno Escolar		Se realizaron sesiones con los estudiantes de SSEO en las que se abordaron las temáticas correspondientes al primer módulo				5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad - No se reportan 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	Kelly Johanna Páez Ortiz	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/hctpu7									
Fecha	01 06 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 / Entorno Escolar		Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Junio, 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 Páez Ortiz	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual									
Fecha	03, 11 de Junio de 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 / Entorno Escolar		Se realizaron sesiones con los estudiantes de SSEO en las que se abordaron las temáticas correspondientes al primer módulo				5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad - No se reportan los estudiantes 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	Kelly Johanna Páez Ortiz	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/hctpu7									
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										
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 de Seguimiento Instituciones Junio 2026

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	01 06 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 / Entorno Escolar			Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Junio, 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	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							
						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	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad						
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							
						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	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad						
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 de Seguimiento Instituciones Junio 2026



ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	01 06 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 Virtual / Entorno Escolar	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Junio, 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	02 06 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 / Entorno Escolar	Se realiza taller de sensibilización sobre Etiquetado Nutricional dirigido a los estudiantes del grado 701; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.			12	8	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	12 06 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 / Entorno Escolar	Se realiza taller de sensibilización sobre Etiquetado Nutricional dirigido a los estudiantes del grado 601; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.					5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad 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	Hernan Camilo Torres		Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi							
Fecha		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	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:														

2026 Distrital Control Beneficiarios ESCOLARES

O	Hora de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento informado para manejo de datos	Correo electrónico1	*Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Grupo*	"Documento de identificación"	Sexo	Teléfono de Contacto	Localidad donde se realizó la	Nombre de la Institución Intervenido (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo	"jornada"	Actividad Desarrollada	Registre el curso(s) que fue/ron/será/n	Numero de Estudiantes 5 a 12 AÑOS	Numero de Estudiantes 5a -12 AÑOS	Numero de Estudiantes 13-18 AÑOS	Numero de Estudiantes 13-18 AÑOS	Al copiar SI, equivale como firma electrónica	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
1119	02/06/2026	Junio	SI	torrescamilo05@gmail.com	Hernan Camilo Torres Espejo	1233501728	Hombre	3219166668	B. Kennedy	COLEGIO ERNESTO GUHL	Bachillerato	Unica	Sensibilización	701	8	12	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F.- Receso Muévete	Dipson Anzola Coy
1171	12/06/2026	Junio	SI	torrescamilo05@gmail.com	Hernan Camilo Torres Espejo	1233501728	Hombre	3219166668	B. Kennedy	COLEGIO ERNESTO GUHL	Bachillerato	Unica	Sensibilización	601	0	0	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F.- Receso Muévete	Dipson Anzola Coy

2026 BASE CONTROL ESCOLAR INDIVIDUAL

No	Institución	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Documento de Identidad	Sexo	Curso	Mes de la intervención	Profesional Muévete
954	COLEGIO ERNESTO DE GULH	MARIA JOSE AGUIRRE LUENGAS	Tarjeta Identidad	1022415121	Mujer	701	Junio	Digson Anzola Coy
955	COLEGIO ERNESTO DE GULH	JUAN PABLO CADENA PRADA	Tarjeta Identidad	1030656787	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy
956	COLEGIO ERNESTO DE GULH	BRITNY YISEL CARDENAS MORENO	Tarjeta Identidad	1025074129	Mujer	701	Junio	Digson Anzola Coy
957	COLEGIO ERNESTO DE GULH	GABRIELA CASTILLO RODRIGUEZ	Tarjeta Identidad	1025072096	Mujer	701	Junio	Digson Anzola Coy
958	COLEGIO ERNESTO DE GULH	ELIZABETH NACHELLE GARCIA LADINO	Tarjeta Identidad	1013144954	Mujer	701	Junio	Digson Anzola Coy
959	COLEGIO ERNESTO DE GULH	EDWARD ESTEBAN HENAO GARAVITO	Tarjeta Identidad	1206215599	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy
960	COLEGIO ERNESTO DE GULH	IAN SAID HERRERA PARRA	Tarjeta Identidad	1011229033	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy
961	COLEGIO ERNESTO DE GULH	SANTIAGO LOPEZ PINEDA	Tarjeta Identidad	1028950992	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy
962	COLEGIO ERNESTO DE GULH	KENNY MACIAS GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1011221140	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy
963	COLEGIO ERNESTO DE GULH	YEREN SOFIA MACIAS VELANDIA	Tarjeta Identidad	1073244192	Mujer	701	Junio	Digson Anzola Coy
964	COLEGIO ERNESTO DE GULH	ISABELLA MARTINEZ MORALES	Tarjeta Identidad	1011106401	Mujer	701	Junio	Digson Anzola Coy
965	COLEGIO ERNESTO DE GULH	ANDRES MATEO MORENO MANRIQUE	Tarjeta Identidad	1028893655	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy
966	COLEGIO ERNESTO DE GULH	SANTIAGO NOMESQUE NOMESQUE	Tarjeta Identidad	1028874056	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy
967	COLEGIO ERNESTO DE GULH	DILANN FELIPE PAEZ ORTEGA	Tarjeta Identidad	1141340785	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy
968	COLEGIO ERNESTO DE GULH	REIBER ALFONSO QUIARO JIMENEZ	Registro Civil	5522041	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy
969	COLEGIO ERNESTO DE GULH	SEBASTIAN REYES BANQUEZ	Tarjeta Identidad	1013274570	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy
970	COLEGIO ERNESTO DE GULH	DIEGO ROMERO REY	Tarjeta Identidad	1013142090	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy
971	COLEGIO ERNESTO DE GULH	ASHLEY DAHIANA SILVA ALEMAN	Tarjeta Identidad	1030661286	Mujer	701	Junio	Digson Anzola Coy
972	COLEGIO ERNESTO DE GULH	SARA SOFIA VEGA MONTIEL	Tarjeta Identidad	1069498808	Mujer	701	Junio	Digson Anzola Coy
973	COLEGIO ERNESTO DE GULH	JARED ANDRES WILCHES BUITRAGO	Tarjeta Identidad	1028621717	Hombre	701	Junio	Digson Anzola Coy

2026 EXTERNOS Listado Asistencia

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
1872	02/06/2026	Junio	daguen.anaula@ceh.gov.co	Taller de Sensibilización	CEH/Colegio Ernesto de Guit	Daguen Alfonso Anaula Cely	8. Kennedy	Comunicada Muevete Bogotá - 1980	3147211221	SI
1873	12/06/2026	Junio	daguen.anaula@ceh.gov.co	Taller de Sensibilización	CEH/Colegio Ernesto de Guit	Daguen Alfonso Anaula Cely	8. Kennedy	Comunicada Muevete Bogotá - 1980	3147211221	SI

Acta de Seguimiento Instituciones Junio 2026

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 / Entorno Escolar	Se realiza taller 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								
						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 06 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 / Entorno Escolar	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Junio, 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	09 06 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 / Entorno Escolar	Se realiza taller 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.			6	13	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										
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:														

2026 Distrital Control Beneficiarios ESCOLARES

O	Hora de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento informado para manejo de datos	Correo electrónico1	*Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Grupo*	"Documento de identificación"	Sexo	Teléfono de Contacto	Localidad donde se realizó la	Nombre de la institución intervenida (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo	"jornada"	Actividad Desarrollada	Registre el curso(s) que fue/ron/será/n	Numero de Estudiantes 5 a 12 AÑOS	Numero de Estudiantes 5a -12 AÑOS	Numero de Estudiantes 13-18 AÑOS	Numero de Estudiantes 13-18 AÑOS	Al copiar SI, equivale como firma electrónica	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
1142	09/06/2026	Junio	SI	jacketello@gmail.com	Jackeline Tello Torres	52151779	Mujer	3005667674	B. Kennedy	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	Primaria	Mañana	Formación	101	13	6	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F. - Receso Muevete	Digson Anzola Coy

2026 BASE CONTROL ESCOLAR INDIVIDUAL

No	Institución	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Documento de Identidad	Sexo	Curso	Mes de la intervención	Profesional Muévete
974	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DANNA ISABELLA HIGUERA MORALES	Tarjeta Identidad	1141372038	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
975	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SARA SOFIA MARIN CASTILLO	Tarjeta Identidad	1141372281	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
976	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	AZIEL SAMUEL MIRANDA CORONEL	Registro Civil	5683123	Hombre	101	Junio	Digson Anzola Coy
977	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	IAN ARLEY MORA CHIGUASUQUE	Tarjeta Identidad	1146146057	Hombre	101	Junio	Digson Anzola Coy
978	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	VALERY GABRIELA OSPINA PARRA	Tarjeta Identidad	1146147297	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
979	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ELIZABETH VICTORIA PEDRAZA JEREZ	Tarjeta Identidad	1025564989	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
980	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	IMANOL AMIR POLANCO RENGIFO	NES: Número Establecido por SED	37666670908	Hombre	101	Junio	Digson Anzola Coy
981	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	KENNETH SAMUEL QUIROGA HIDALGO	Tarjeta Identidad	1243858072	Hombre	101	Junio	Digson Anzola Coy
982	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	LUCIANA RAMIREZ MARTINEZ	Tarjeta Identidad	1141368679	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
983	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	KHELLY GISELLE RAYO SANTOYA	Tarjeta Identidad	1011256470	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
984	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SAMANTA REY COLLAZOS	Tarjeta Identidad	1146146423	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
985	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	VALERY SOFIA RINCON ANGULO	Tarjeta Identidad	1012471328	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
986	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SAMMY ALEJANDRA RIOS GALAN	Tarjeta Identidad	1016748241	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
987	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	IAN MATIAS RODRIGUEZ MUÑOZ	Tarjeta Identidad	1146146052	Hombre	101	Junio	Digson Anzola Coy
988	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ANAELA RODRIGUEZ PASTRANA	Tarjeta Identidad	1029154728	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
989	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SAMUEL FELIPE TELLEZ CARDENAS	Tarjeta Identidad	1233517884	Hombre	101	Junio	Digson Anzola Coy
990	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ANNY GABRIELA UMAÑA GARCIA	Tarjeta Identidad	1013155491	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
991	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JULIANA VASQUEZ CUPITRA	Tarjeta Identidad	1018517911	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy
992	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIA FERNANDA VILLAMIL TORRES	Tarjeta Identidad	1141364662	Mujer	101	Junio	Digson Anzola Coy

2026 EXTERNOS Listado Asistencia

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
1885	09/06/2026	Junio	edgson.arnold@edf.gov.co	Taller de sensibilización	EDF/Colegio Manuel Cepeda Vargas	Dagoberto Alfonso Arnold Coy	B. Kennedy	Contratista Muebles Bogotá - DRO	3144711227	SI

Acta de Seguimiento Instituciones Junio 2026

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 Virtual / Entorno Escolar	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	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 / Entorno Escolar	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	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	Javier Muñoz	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi									
Fecha	01 06 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 / Entorno Escolar	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Junio, 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	03 06 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 / Entorno Escolar	Se realiza taller de sensibilización sobre etiquetado nutricional dirigido a los estudiantes de 603; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.			14	12	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	Javier Muñoz	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:														

2026 Distrital Control Beneficiarios ESCOLARES

O	Hora de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento informado para manejo de datos	Correo electrónico1	*Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Grupo *	"Documento de identificación"	Sexo	Teléfono de Contacto	Localidad donde se realizó la	Nombre de la institución intervenida (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo	"jornada"	Actividad Desarrollada	Registre el curso(s) que fue/ron/será/n	Numero de Estudiantes 5 a 12 AÑOS	Numero de Estudiantes 5 a 12 AÑOS	Numero de Estudiantes 13- 18 AÑOS	Numero de Estudiantes 13- 18 AÑOS	Al colocar X, equivale como firma electrónica	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
1131	03/06/2026	Junio	SI	javiermunoz@rodrigodetrana.edu.co	Javier Muñoz	96355197	Hombre	3113215588	S. Kennedy	L.E.D.I.T RODRIGO DE TRIANA	Bachillerato	Mañana	Sensibilización	603	0	0	12	14	SI	Servicio Social Estudiantil Obligatorio	Dipón Anaela Cey

2026 BASE CONTROL ESCOLAR INDIVIDUAL

No	Institución	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Documento de Identidad	Sexo	Curso	Mes de la intervención	Profesional Muévete
993	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	MILAN SAMUEL ALDANA LOZANO	Tarjeta Identidad	1222209591	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
994	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	SALOME ARIAS MORA	Tarjeta Identidad	1222209191	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy
995	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	SEBASTIAN FELIPE BAEZ OSPINA	Tarjeta Identidad	1141346410	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
996	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	YAHANA SALOME BARRERA HOYOS	Tarjeta Identidad	1141344732	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy
997	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	DYLAN SANTIAGO BECERRA MORALES	Tarjeta Identidad	1188220768	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
998	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	EVELYN SAMANTHA BECERRA MORALES	Tarjeta Identidad	1188220769	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy
999	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	JACOBO EMMANUEL BUSTOS PEÑA	Tarjeta Identidad	1013145474	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
1000	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	SHARITH DAYANNA CABEZAS TRUJILLO	Tarjeta Identidad	1030664457	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy
1001	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	SEBASTIAN FELIPE CACERES SANCHEZ	Tarjeta Identidad	1141342753	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
1002	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	JHOEL FELIPE CARDENAS CALDERON	Tarjeta Identidad	1010762671	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
1003	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	LUCIANA CARRANZA DIAZ	Tarjeta Identidad	1013147944	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy
1004	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	SOLAN SHTEFANIA CASTELLAR GUTIERREZ	Tarjeta Identidad	1050484347	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy
1005	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	ISAAC ANDRES CORDERO URDANETA	Tarjeta Identidad	1032517960	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
1006	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	EMMILY VALENTINA FAJARDO AVILA	Tarjeta Identidad	1023015514	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy
1007	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	CRISTY MARIAN GAITAN ALFONSO	Tarjeta Identidad	1025074498	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy
1008	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	LIAM MATEO GARCIA GUTIERREZ	Tarjeta Identidad	1141344300	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
1009	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	NATALIA GONZALEZ CORREDOR	Tarjeta Identidad	1030675720	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy
1010	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	SEBASTIAN GONZALEZ TORRES	Tarjeta Identidad	1146685430	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
1011	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	JUAN STEVAN GUARIN GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1010844972	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
1012	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	JUAN ESTEBAN GUTIERREZ VERGARA	Tarjeta Identidad	1011226806	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
1013	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	DANNA VALENTINA HERNANDEZ MOLANO	Tarjeta Identidad	1141345539	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy
1014	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ VARGAS	Tarjeta Identidad	1220218849	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
1015	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	MARIA ALEJANDRA IBARRA AGUDELO	Tarjeta Identidad	1028874636	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy
1016	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	THIAGO JOEL LOPEZ GUTIERREZ	Tarjeta Identidad	1022425998	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
1017	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	ANDREY JOHAN LOPEZ RINCON	Tarjeta Identidad	1025073843	Hombre	603	Junio	Digson Anzola Coy
1018	COLEGIO I.E.D RODRIGO DE TRIANA	VALERY CAMILA MARTINEZ CETINA	Tarjeta Identidad	1025073426	Mujer	603	Junio	Digson Anzola Coy

2026 EXTERNOS Listado Asistencia

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
1880	03/06/2026	Junio	edgson.arnold@claf.gov.co	Taller de sensibilización	ICRT/Colegio Rodrigo de Triana	Dagón Alfonso Arnold Coy	B. Kennedy	Contratista Muebles Bogotá - ICRD	3144711227	Si

Acta de Seguimiento Instituciones Junio 2026

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	01 06 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	COLEGIO TERESA MARTÍNEZ DE VARELA				Loc. 08					
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual __X__ Presencial __	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Asesoría Virtual / Entorno Escolar			Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Junio, 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	02, 09, 16 de Junio 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 / Entorno Escolar			Se realizaron sesiones con los estudiantes de SSEO en las que se abordaron las temáticas correspondientes al segundo y tercer módulo.			5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad - La orientadora firmo la sesión de SSEO del 09 el día 10 de Junio de 2026 - No se reportan 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	Heidy Natalia García Cadena	Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/hctpu7									
Fecha	16 06 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 / Entorno Escolar			Se realiza taller de sensibilización sobre Etiquetado Nutricional dirigido a los estudiantes de 1102; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.			5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad No se reportan estudiantes y listados como meta para este periodo La orientadora firma el soporte de la actividad el 17 de Junio							
						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/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										
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:														

2026 Distrital Control Beneficiarios ESCOLARES

O	Hora de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento informado para manejo de datos	Correo electrónico1	*Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Grupo *	"Documento de identificación"	Sexo	Teléfono de Contacto	Localidad donde se realizó la	Nombre de la Institución Intervenido (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo	"jornada"	Actividad Desarrollada	Registre el curso(s) que fue/ron/ma/ven	Numero de Estudiantes 5 a 12 AÑOS	Numero de Estudiantes 5 a 12 AÑOS	Numero de Estudiantes 13- 18 AÑOS	Numero de Estudiantes 13- 18 AÑOS	Al copiar SI, Equivale como firma electrónica	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
1122	02/06/2026	Junio	SI	hngarcia@educacionbogota.edu.co	Natalia García cadena	53062744	Mujer	3025266985	8 Kennedy	Colegio Teresa Martínez de Varela	Bachillerato	Unica	Formación	10	0	0	0	0	SI	Servicio Social Estudiantil Obligatorio	Dipom Anzola Coy
1152	10/06/2026	Junio	SI	hngarcia@educacionbogota.edu.co	Heidy Natalia García Cadena	53062744	Mujer	3025266985	8 Kennedy	Colegio Teresa Martínez de Varela	Bachillerato	Unica	Formación	Décimo	0	0	0	0	SI	Servicio Social Estudiantil Obligatorio	Dipom Anzola Coy
1176	16/06/2026	Junio	SI	hngarcia@educacionbogota.edu.co	Natalia García cadena	53062744	Mujer	3025266985	8 Kennedy	Colegio Teresa Martínez de Varela	Bachillerato	Unica	Formación	Décimo	0	0	0	0	SI	Servicio Social Estudiantil Obligatorio	Dipom Anzola Coy
1184	17/06/2026	Junio	SI	hngarcia@educacionbogota.edu.co	Natalia García cadena	53062744	Mujer	3025266985	8 Kennedy	Colegio Teresa Martínez de Varela	Bachillerato	Unica	Sensibilización	1102	0	0	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F - Recesso Muévete	Dipom Anzola Coy

Acta de Seguimiento Instituciones Junio 2026

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 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. 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 Virtual ___X___ Presencial ___	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 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	01 06 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 / Entorno Escolar	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Junio, 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	Yeimi Lozano	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual									
Fecha	02 06 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 / Entorno Escolar	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	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad							
				9	6	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 de Seguimiento Instituciones Junio 2026



ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	10 06 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 / Entorno Escolar	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	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad No se Registran estudiantes de la intervención para este período							
						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		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	Yeimi Lozano		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								
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:														

2026 Distrital Control Beneficiarios ESCOLARES

O	Hora de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento informado para manejo de datos	Correo electrónico1	*Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Grupo *	"Documento de identificación"	Sexo	Teléfono de Contacto	Localidad donde se realizó la	Nombre de la institución intervenida (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo	"jornada "	Actividad Desarrollada	Registre el curso(s) que fue/ron/será/n	Numero de Estudiantes 5 a 12 AÑOS	Numero de Estudiantes 5a -12 AÑOS	Numero de Estudiantes 13- 18 AÑOS	Numero de Estudiantes 13- 18 AÑOS	Al copiar su, equvale como firma electrónica	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
1117	02/06/2026	Junio	SI	yeimy.lozano19957@gmail.com	Yeimi Lozano	3028335604	Mujer	3028335604	B. Kennedy	COLEGIO JAZMÍN OCCIDENTAL	Bachillerato	Unica	Sensibilización	1001	0	0	6	9	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F - Receso Muévete	Dipson Anzola Coy
1153	10/06/2026	Junio	SI	yeimy.lozano19957@gmail.com	Yeimi lozano	1032473645	Mujer	3028335604	B. Kennedy	COLEGIO JAZMÍN OCCIDENTAL	Bachillerato	Unica	Sensibilización	801	0	0	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F - Receso Muévete	Dipson Anzola Coy

2026 BASE CONTROL ESCOLAR INDIVIDUAL

No	Institución	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Documento de Identidad	Sexo	Curso	Mes de la intervención	Profesional Muévete
939	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	SAMMY LICETH ABRIL ORTIZ	Tarjeta Identidad	1013133399	Mujer	1001	Junio	Digson Anzola Coy
940	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	LAURA CAMILA BELTRAN CASTAÑEDA	Tarjeta Identidad	1028890153	Mujer	1001	Junio	Digson Anzola Coy
941	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	BRAYAN ESTABAN CASTELLANOS HERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1016721886	Hombre	1001	Junio	Digson Anzola Coy
942	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ANGELA MARIANA CASTIBLANCO QUIROGA	Tarjeta Identidad	1022977542	Mujer	1001	Junio	Digson Anzola Coy
943	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	MONICA PATRICIA ESCORCIA CHARRIS	Tarjeta Identidad	1141326037	Mujer	1001	Junio	Digson Anzola Coy
944	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ROYER SANTIAGO FIRIGUA ORTIGOZA	Tarjeta Identidad	1028900613	Mujer	1001	Junio	Digson Anzola Coy
945	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	NICOLAS JAVIER HERNANDEZ GARZON	Tarjeta Identidad	1146884303	Hombre	1001	Junio	Digson Anzola Coy
946	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	BREYNER ALBERTO IGLESIA JIMENEZ	Tarjeta Identidad	1013120212	Hombre	1001	Junio	Digson Anzola Coy
947	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	HUGO CHAVEZ JIMEMEZ HERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1121881918	Hombre	1001	Junio	Digson Anzola Coy
948	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ANDRÉ FELIPE MARÍN ORTEGA	Tarjeta Identidad	1019999002	Hombre	1001	Junio	Digson Anzola Coy
949	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	DILAN ESTIVEN MARTINEZ LOPEZ	Tarjeta Identidad	1021681339	Hombre	1001	Junio	Digson Anzola Coy
950	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	JUAN SEBASTIAN MEDINA BARRETO	Tarjeta Identidad	1011214766	Hombre	1001	Junio	Digson Anzola Coy
951	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	SAMUEL RODRIGUES MOSCOSO	Tarjeta Identidad	1013135091	Hombre	1001	Junio	Digson Anzola Coy
952	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	MARIANA ALEJANDRA TENORIO SIERRA	Tarjeta Identidad	1141329483	Mujer	1001	Junio	Digson Anzola Coy
953	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	JOSE DAVID TIQUE FERRER	Tarjeta Identidad	1111264496	Hombre	1001	Junio	Digson Anzola Coy

2026 EXTERNOS Listado Asistencia

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
1871	02/06/2026	junio	diagon.anastis@idf.gov.co	Taller de sensibilización	IDR5/Colegio Jazmin Occidental	Diagon Alfonso Anasta Coy	B. Kennedy	Contratista Muelvete Bogotá - IDRD	3144711237	SI
1902	10/06/2026	junio	diagon.anastis@idf.gov.co	Reunión planeación y desarrollo de actividades y/o jornadas de alfabetización física	IDR5/Colegio Jazmin Occidental	Diagon Alfonso Anasta Coy	B. Kennedy	Contratista Muelvete Bogotá - IDRD	3144711237	SI

Acta de Seguimiento Instituciones Junio 2026



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	Virtual ____ Presencial ____		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	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	Sandra Janneth Patarroyo		Firma responsable de la Institución	https://n9.cl/0pyvi						
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES (Se diligencia al final del año intervenido)													
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							
				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	01 06 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual ____ Presencial ____		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES						
Asesoría Virtual / Entorno Escolar	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Junio, 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	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:													

Hoy

Junio 2026

D	L	M	X	J	V	S
31	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	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

- Agregar calendario
- Ir mi página de reservas
- Mis calendarios
 - Calendario
- Mostrar todo

Hoy

Junio 2026

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
31 May	1 Jun	2 8 AM Taller de Sensibiliza +2	3 7 AM SSEO Liceo Psicopeda +3	4 2 PM Presencial - Reunión	5 9:40 AM Taller de sensibiliza	6
7	8 7 AM Dia Festivo	9 9:40 AM Taller de sensibiliza 2:30 PM SSEO Colegio Te	10 8 AM Taller de Sensibiliza 5 PM Virtual, Nuevas Indica	11 7 AM Servicio Social liceo P.	12 9 AM Taller de sensibilizació 11 AM Organización SSEO	13
14 9 AM Taller de sensibilizació	15	16 11:15 AM Taller de Sensil 2:30 PM SSEO Colegio Te	17 9 AM Taller de Sensibiliza 1 PM Socialización reuni	18 9 AM Comité san 2 PM Presencial - Reunión	19	20
21	22 8 AM Presencial, Reunión Er 10 AM Jornada de apre	23 8 AM Presencial, Reunión Se 2:30 PM SSEO Colegio Te	24 9 AM Revision de Metas	25 8 AM Virtual, Reunión Pend	26 6:30 AM Revision metas y Ir	27
28	29	30 2:30 PM SSEO Colegio Te	1 Jul	2 2 PM Presencial - Reunión	3	4