

Obligación 1

Acta de Seguimiento Instituciones Julio 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	01 07 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 Julio, 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								
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 Julio 2026



ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	16 07 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	17 07 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							
Congresillo Tecnico SSEO / Entorno Escolar	Se realizó el congresillo técnico con la orientadora de la institución, en el cual se socializaron los lineamientos y la programación de la Semana Muévete Escolar y del Encuentro Distrital, resolviendo las inquietudes presentadas sobre el desarrollo de ambas actividades. Asimismo, se extendió la invitación para participar en el evento REAF (Red de Embajadores de Actividad Física), resaltando su importancia como espacio para fortalecer la promoción de la actividad física y los hábitos de vida saludable en la comunidad educativa.					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	Kelly Johanna Páez Ortiz	Firma responsable de la Institución	https://11nq.com/13eyl0									
Fecha		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							
						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 _X_ 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										
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 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
2005	17/07/2026	Julio	psicologia@lpncweb.com	Congreso técnico semana y encuentro	Liceo Psicopedagógico Nueva Castilla	Kelly Johanna Paez Ortis	8. Kennedy	Representante entorno escolar	1022417619	SI
2006	17/07/2026	Julio	digson.anzola@idrd.gov.co	Congreso técnico semana y encuentro Muevete escolar	IDRD/liceo Psicopedagógico Nueva Castilla	Digson Alfonso Anzola Coy	8. Kennedy	Contratista Muevete Bogotá - IDRD	3114711237	SI

Acta de Seguimiento Instituciones Julio 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								
				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 07 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 Julio, 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										
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 Julio 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 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	Hernan Camilo Torres	Firma responsable de la Institución	Asesoría Virtual									
Fecha	02 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							
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	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	12 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							
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	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 Julio, 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 de Seguimiento Instituciones Julio 2026



ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	15 07 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 / 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.		8	15	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		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:														

2026 Distrital Control Beneficiarios ESCOLARES

ID	Fecha de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento informado para manejo de datos: "Con la suscripción del presente formulario, autorizo al ODS al centro a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mí."	Correo electrónico	Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Organ	Documento de Identificación	Sexo	Teléfono de Contacto	Localidad donde se realizó la intervención	Nombre de la Institución Interventada (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo intervenido	Sexualidad	Actividad desarrollada	Registre el control(s) que fue/corresponden por el programa Mujeres Bajas	Número de Estudiantes 5 a 12 AÑOS FEMENINO	Número de Estudiantes 5 a 12 AÑOS MASCULINO	Número de Estudiantes 13 a 18 AÑOS FEMENINO	Número de Estudiantes 13 a 18 AÑOS MASCULINO	Al efectuar SI, espere como firma electrónica para la verificación de la intervención realizada por el profesional de Mujeres Bajas	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
1221	15/07/2026	Julio	SI	torrescamilo055@gmail.co	Hernán Camilo torres espejo	1233501728	Hombre	3219166668	R. Kennedy	COLEGIO ERNESTO GUHL	Bachillerato	Única	Sensibilización	601	15	8	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F. - Receso Muñete	Dígon 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
1235	COLEGIO ERNESTO DE GULH	ANDRES SANTIAGO APONTE REY	Tarjeta Identidad	1025075246	Hombre	601	Julio	Digson Anzola Coy
1236	COLEGIO ERNESTO DE GULH	MARIA PAULA BOHORQUEZ MATALLANA	Tarjeta Identidad	1013148125	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1237	COLEGIO ERNESTO DE GULH	MIGUEL MATEO CAICEDO CARREÑO	Tarjeta Identidad	1141339846	Hombre	601	Julio	Digson Anzola Coy
1238	COLEGIO ERNESTO DE GULH	MYA ESTEFANIA CRUZ CANO	Tarjeta Identidad	1029889264	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1239	COLEGIO ERNESTO DE GULH	SARA VALENTINA DAZA BAREÑO	Tarjeta Identidad	1031839914	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1240	COLEGIO ERNESTO DE GULH	SEBASTIAN GARCIA SALINAS	Tarjeta Identidad	1141345108	Hombre	601	Julio	Digson Anzola Coy
1241	COLEGIO ERNESTO DE GULH	MATIAS GONZALEZ DAZA	Tarjeta Identidad	1141342330	Hombre	601	Julio	Digson Anzola Coy
1242	COLEGIO ERNESTO DE GULH	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ VERGARA	Tarjeta Identidad	1013140897	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1243	COLEGIO ERNESTO DE GULH	AIDA ISABELLA JIMENEZ PATIÑO	Tarjeta Identidad	1141349458	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1244	COLEGIO ERNESTO DE GULH	GENESIS CAMILA LARA PEÑA	por SED	5150602	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1245	COLEGIO ERNESTO DE GULH	SARA LIZETH LIBREROS TOBAR	Tarjeta Identidad	1141345493	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1246	COLEGIO ERNESTO DE GULH	SANTIAGO LOPEZ HOLGUIN	Tarjeta Identidad	1028894989	Hombre	601	Julio	Digson Anzola Coy
1247	COLEGIO ERNESTO DE GULH	SARA MARIA LOPEZ HOLGUIN	Tarjeta Identidad	1028897163	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1248	COLEGIO ERNESTO DE GULH	JUAN ESTEBAN LOPEZ ORTIGOZA	Tarjeta Identidad	1013145367	Hombre	601	Julio	Digson Anzola Coy
1249	COLEGIO ERNESTO DE GULH	JUAN ESTEBAN MORENO BERRIO	Tarjeta Identidad	1030674449	Hombre	601	Julio	Digson Anzola Coy
1250	COLEGIO ERNESTO DE GULH	DANNA VALENTINA OYOLA CORREDOR	Tarjeta Identidad	1011229201	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1251	COLEGIO ERNESTO DE GULH	EMILY SOFIA PATIÑO MARTINEZ	Tarjeta Identidad	1034787450	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1252	COLEGIO ERNESTO DE GULH	JUAN JOSE RIVEROS JARAMILLO	Tarjeta Identidad	1033197961	Hombre	601	Julio	Digson Anzola Coy
1253	COLEGIO ERNESTO DE GULH	SAMANTHA ROA CORTES	Tarjeta Identidad	1016075241	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1254	COLEGIO ERNESTO DE GULH	VALERIA ROZO VELASQUEZ	Tarjeta Identidad	1028952992	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1255	COLEGIO ERNESTO DE GULH	ZOE MICHELLE SALINAS MARTINEZ	Tarjeta Identidad	1030684651	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1256	COLEGIO ERNESTO DE GULH	VALERY JULIANA SAZA CORREDOR	Tarjeta Identidad	1030662904	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy
1257	COLEGIO ERNESTO DE GULH	DANNA MAGDIEL TORRES RIVEROS	Tarjeta Identidad	1032482560	Mujer	601	Julio	Digson Anzola Coy

Acta de Seguimiento Instituciones Julio 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								
						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 07 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 Julio, 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									
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 Julio 2026



ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	08 07 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 201 y 502; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.			26	46	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							
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

ID	Fecha de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento informado para manejo de datos: "Con la suscripción del presente formulario, autoriza al ODS al centro a custodiar, almacenar y/o dar de alta del estudiante, a realizar el tratamiento sobre mí"	Correo electrónico	Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Organ	Documento de Identificación	Sexo	Teléfono de Contacto	Localidad donde se realizó la intervención	Nombre de la Institución Interventada (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo intervenido	Sexo	Actividad desarrollada	Registro al control que fue intervenido por el programa Muestreo Baguá	Número de Estudiantes 5 a 12 AÑOS FEMENINO	Número de Estudiantes 5 a 12 AÑOS MASCULINO	Número de Estudiantes 13 a 18 AÑOS FEMENINO	Número de Estudiantes 13 a 18 AÑOS MASCULINO	Al firmar SI, equivale como firma electrónica para la verificación de la intervención realizada por el profesional de Muestreo Baguá	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
1203	08/07/2026	Julio	SI	jacketello@gmail.com	Jackeline Tello Torres	52151779	Mujer	3005667674	B. Kennedy	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	Primaria	Mañana	Sensibilización	201 y 502	46	26	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F. - Receso Muevete	Digson Anzola Coy
1223	15/07/2026	Julio	SI	jacketello@gmail.com	Jackeline Tello Torres	52151779	Mujer	3005667674	B. Kennedy	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	Primaria	Mañana	Sensibilización	102, 203, 301	28	46	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
1099	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	PABLO ALEJANDRO ACHURY MORALES	Tarjeta Identidad	1011248247	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1100	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	THIAGO ANDRES ACUÑA BOLAÑO	Tarjeta Identidad	1083578026	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1101	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EINGELL GABRIELA ARANDA RINCON	Tarjeta Identidad	1206224507	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1102	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JHON ALEXANDER BAQUERO ORTEGA	Tarjeta Identidad	1030706671	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1103	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SAMY ANTONELLA BENAVIDES ULLOA	Tarjeta Identidad	1073610534	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1104	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	IAN MATEO BLANCO SUAREZ	Tarjeta Identidad	1222221136	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1105	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	LYAM DAMIAN CIFUENTES RUIZ	Tarjeta Identidad	1141364273	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1106	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ALISSON SARAY CORREA ZAMORA	Tarjeta Identidad	1025156062	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1107	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SARA CATTLEYA CRUZ ARIAS	Tarjeta Identidad	1024607195	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1108	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	OSCAR SAMUEL DIAZ ALFONSO	Tarjeta Identidad	1141362787	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1109	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MAFE NICOLETH DIAZ LEON	Tarjeta Identidad	1030706907	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1110	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	LUIS ALEJANDRO DORADO PARRA	Tarjeta Identidad	1119718365	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1111	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	NICOLAS SAMUEL GARCIA CASTRO	Tarjeta Identidad	1012470058	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1112	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	HELENA ISABEL GARCIA VILLA	Tarjeta Identidad	1013154284	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1113	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIAN ZOÉD JIMÉNEZ SEGURA	Tarjeta Identidad	1233515727	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1114	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	CAMILA NAZARETH MARCANO MORALES	Tarjeta Identidad	1012473592	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1115	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ZAID ALEJANDRO MARTINEZ CAMPOS	por SED	7710536	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1116	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JOEL SANTIAGO MARTINEZ ORTEGA	Tarjeta Identidad	1225084205	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1117	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	CHAROL DANIELA MONTES MARTINEZ	Tarjeta Identidad	1141363197	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1118	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	GINA GABRIELA MORALES MORALES	Tarjeta Identidad	1030703606	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1119	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MAUREN ISABELLA OSORIO CARDENAS	Tarjeta Identidad	1141364653	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1120	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	LIAM STEVEN PARRADO CUMBE	Tarjeta Identidad	1146144710	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1121	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JERONIMO PEREZ PEREZ	Tarjeta Identidad	1141364418	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1122	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIA PAULA PORTILLO NARVAEZ	Tarjeta Identidad	1145227852	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1123	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DANNA ISABELLA RAMOS PARRA	Tarjeta Identidad	1030705327	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1124	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DAILA MARIA REYES REYES	Tarjeta Identidad	1141362505	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1125	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	LIA ISABELLA RODRIGUEZ CAÑON	Tarjeta Identidad	1011252559	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1126	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SAMIRA KLEIMAR SALAZAR FREITES	por SED	5164109	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1127	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	THIAGO ZAID SILVA BANQUEZ	Tarjeta Identidad	1030706130	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1128	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JOSE DAVID TORRES MENESES	Tarjeta Identidad	1067732556	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1129	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	NOAH MATIAS VANEGAS FERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1020006364	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1130	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	GABRIELA VANEGAS FIESCO	Tarjeta Identidad	1141363756	Mujer	201	Julio	Digson Anzola Coy
1131	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	LEONEL ESTEBAN VEGA CONTRERAS	Tarjeta Identidad	1093311090	Hombre	201	Julio	Digson Anzola Coy
1132	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	NATHALIA MARINA AREVALO MESA	Tarjeta Identidad	1030704543	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1133	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DARWIN ALEJANDRO BEDOYA LUGO	Tarjeta Identidad	1146137109	Hombre	502	Julio	Digson Anzola Coy
1134	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SALOME CARDENAS DUARTE	Tarjeta Identidad	1233490312	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy

2026 BASE CONTROL ESCOLAR INDIVIDUAL

1135	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EIMY CAMILA CARRISOSA VASQUEZ	Tarjeta Identidad	1023407009	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1136	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIA JOSE CRUZ AVILA	Tarjeta Identidad	1222207905	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1137	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIA JOSE CUBILLOS CARDENAS	Tarjeta Identidad	1016734529	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1138	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JHOEL STEVEN CUEVAS VELASQUEZ	Tarjeta Identidad	1146134264	Hombre	502	Julio	Digson Anzola Coy
1139	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ANDRES FELIPE CUY VELASQUEZ	Tarjeta Identidad	1141351510	Hombre	502	Julio	Digson Anzola Coy
1140	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DANNA NICOLLE DIAZ Murte	Tarjeta Identidad	1141349240	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1141	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ISABEL SOFIA GARCIA RODRIGUEZ	Tarjeta Identidad	1066887584	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1142	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ADRIANA GONZALEZ RUIZ	Tarjeta Identidad	1013150356	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1143	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DASHA NICOLE LOZADA PRADA	Tarjeta Identidad	1013673658	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1144	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIA ALEJANDRA MADROÑO LOZADA	Tarjeta Identidad	1122732757	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1145	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	GABRIELA MALDONADO CRUZ	Tarjeta Identidad	1025152978	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1146	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ALISSON SHARIT MANCHEGO FORERO	Tarjeta Identidad	1146134575	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1147	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	CHRISTIAN ANDRES MONTAÑA TAFUR	Tarjeta Identidad	1141348795	Hombre	502	Julio	Digson Anzola Coy
1148	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JEREMY JOSEPH MORA GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1023407725	Hombre	502	Julio	Digson Anzola Coy
1149	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SHAIRA NICOL MOTIVAR FELICIANO	Tarjeta Identidad	1028896973	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1150	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MELANY SOFIA ORJUELA NARVAEZ	Tarjeta Identidad	1011239374	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1151	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SAMUEL SANTIAGO OSORIO GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1013149517	Hombre	502	Julio	Digson Anzola Coy
1152	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ISABELLA OSPINA OJEDA	Tarjeta Identidad	1141525557	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1153	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SARA DANIELA OYOLA PARRA	Tarjeta Identidad	1011242987	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1154	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	THIAGO ALEXANDER PADILLA ARIZA	Tarjeta Identidad	1121450075	Hombre	502	Julio	Digson Anzola Coy
1155	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MEGAN EDITH PATIÑO FONSECA	Tarjeta Identidad	1030713077	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1156	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EVELYN MICHEL PAVA NEIRA	Tarjeta Identidad	1030665951	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1157	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ELIZABETH PEREZ HERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1028877714	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1158	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ANGELA MAYERLY RAMIREZ HERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1057274086	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1159	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ISABELLA RESTREPO LOPEZ	Tarjeta Identidad	1220220642	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1160	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SARAD GERALDINE RIAÑO CRUZ	Tarjeta Identidad	1141350860	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1161	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	OWEN ESTEBAN RIOS MENDOZA	Tarjeta Identidad	1028897277	Hombre	502	Julio	Digson Anzola Coy
1162	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIA PAULA RODRIGUEZ CARDOZO	Tarjeta Identidad	1141351747	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1163	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ANDRES JOSE ROPAIN ESPINOSA	Tarjeta Identidad	1141349423	Hombre	502	Julio	Digson Anzola Coy
1164	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	VALERY XIOMARA ROSERO FLOREZ	Tarjeta Identidad	1141349482	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1165	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ANNY ISABELLA RUIZ VEGA	Tarjeta Identidad	1141353692	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1166	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JENIFER VANESSA SANCHEZ ESCAMILLA	Tarjeta Identidad	1030683794	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1167	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN FELIPE SANCHEZ VELASQUEZ	Tarjeta Identidad	1025076117	Hombre	502	Julio	Digson Anzola Coy
1168	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JISDEY SOFIA TORO LEON	Tarjeta Identidad	1030662789	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1169	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIANA VANEGAS FIESCO	Tarjeta Identidad	1141348472	Mujer	502	Julio	Digson Anzola Coy
1170	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN SEBASTIAN VARGAS JIMENEZ	Tarjeta Identidad	1141348798	Hombre	502	Julio	Digson Anzola Coy
1258	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	AUSTIN MAIKEL AFANADOR MATOMA	Tarjeta Identidad	1027541494	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1259	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EYLIN ALEXANDRA ALVAREZ PEREZ	Tarjeta Identidad	1141366538	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1260	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ERICK ALEXIS ALVAREZ RUIZ	Tarjeta Identidad	1013154609	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy

2026 BASE CONTROL ESCOLAR INDIVIDUAL

1261	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EIDAN MATHIAS BEJARANO VIVAS	Tarjeta Identidad	1011109199	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1262	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JEILEN SAMARA BETANCUR PAREDES	Tarjeta Identidad	1141367861	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1263	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SAMANTHA BUITRAGO INFANTE	Tarjeta Identidad	1141369216	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1264	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ERIK LEANDRO CARVAJAL MACANA	Tarjeta Identidad	1114013402	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1265	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EVELYN GABRIELA CRUZ AMORTEGUI	Tarjeta Identidad	1141369970	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1266	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EMILY DAIAN DIAZ RAMIREZ	Tarjeta Identidad	1141368229	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1267	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ELENA NATALY GARCIA REYES	Tarjeta Identidad	1025080534	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1268	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SAMUEL DAVID GONZALEZ FORERO	Tarjeta Identidad	1141369097	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1269	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ANGEL DAVID GUZMAN CASTRILLON	Tarjeta Identidad	1073723617	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1270	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN ESTEBAN HERRERA BAUTISTA	Tarjeta Identidad	1013696193	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1271	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DAVID ALEJANDRO JIMENEZ GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1206225168	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1272	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JIRETH SOFIA MARTINEZ HERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1235542408	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1273	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ALLISON MIRANDA ARIZA	Tarjeta Identidad	1141370650	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1274	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SARA SOFIA MORA FLECHAS	Tarjeta Identidad	1141367292	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1275	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JERONIMO MORENO RAMOS	Tarjeta Identidad	1141368419	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1276	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EIMY MARIA MOSQUERA PADILLA	Tarjeta Identidad	1141369508	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1277	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	LECXY ANTONELLA ORJUELA BALLEEN	Tarjeta Identidad	1141370085	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1278	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JONATHAN ALEXANDER ORJUELA PRADA	Tarjeta Identidad	1141367291	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1279	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIANA PARDO CORZO	Tarjeta Identidad	1141368640	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1280	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EMMANUEL DAVID PARDO GARATEJO	Tarjeta Identidad	1141370092	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1281	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SAMANTHA PIÑEROS JIMENEZ	Tarjeta Identidad	1141367450	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1282	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIANGEL POLO BARROS	Tarjeta Identidad	1067637950	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1283	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MIA SALOME QUIROGA RODRIGUEZ	Tarjeta Identidad	1141368515	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1284	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ANGEL EMMANUEL RAMOS INFANTE	Tarjeta Identidad	1141367993	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1285	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	KEVIN ANDREY REYES BENAVIDEZ	Tarjeta Identidad	1106952367	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1286	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	LIAN SANTIAGO RIOS RIAÑO	Tarjeta Identidad	1141369319	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1287	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ALAN JAVIER RODRIGUEZ ROBLES	Tarjeta Identidad	1146145822	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1288	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	KAROL SOPHIA SAENZ NARVAEZ	Tarjeta Identidad	1141368387	Mujer	102	Julio	Digson Anzola Coy
1289	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DYLAN TRIANA PEREZ	Tarjeta Identidad	1141366726	Hombre	102	Julio	Digson Anzola Coy
1290	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	HAROLD AHUMADA HUERTAS	Tarjeta Identidad	1013153288	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1291	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ALAIA ISABELLA APONTE PINEDA	Tarjeta Identidad	1222218206	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy
1292	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ALEJANDRO AVENDAÑO CASTAÑEDA	Tarjeta Identidad	1016114292	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1293	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ANGELIE KATHALINA CADENA LEON	Tarjeta Identidad	1146142859	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy
1294	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ALAN MATIAS GERENA MELGAREJO	Tarjeta Identidad	1141360051	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1295	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN PABLO GIRALDO HERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1030701415	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1296	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN JERONIMO GONZALEZ RICO	Tarjeta Identidad	1024600674	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1297	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ERICK THOMAS GUERRA RIVERA	Tarjeta Identidad	1030691640	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1298	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	KAROL DAYANNA GUEVARA RODRIGUEZ	Tarjeta Identidad	1222217735	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy
1299	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EMILY GABRIELA GUIRALES TABORDA	Tarjeta Identidad	1012924408	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy

2026 BASE CONTROL ESCOLAR INDIVIDUAL

1300	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DYLAN SMIT JEREZ SANCHEZ	Tarjeta Identidad	1030703459	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1301	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ALISSON LADINO RIAÑO	Tarjeta Identidad	1010847534	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy
1302	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARTIN ALEJANDRO MARQUEZ REYES	Tarjeta Identidad	1034311212	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1303	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIA SALOME MARTINEZ ARIAS	Tarjeta Identidad	1012924197	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy
1304	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EVELYN MARIANA MOYA HERRERA	Tarjeta Identidad	1030701475	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy
1305	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SALOME ORTEGA MAHECHA	Tarjeta Identidad	1141360953	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy
1306	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SILVANNA PACHECO GIRALDO	Tarjeta Identidad	1025078023	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy
1307	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DANIEL SANTIAGO PEÑA SAAVEDRA	Tarjeta Identidad	1030701673	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1308	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	NICOLAS SANTIAGO PERALTA GIL	Tarjeta Identidad	1012466405	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1309	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SAMUEL ALEXANDER PERTUZ BORRERO	Tarjeta Identidad	1011248849	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1310	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	EMMANUEL ISAI PORTILLA MARACARA	Tarjeta Identidad	1206223176	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy
1311	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DILAN ANDREY PRIETO OVIEDO	Tarjeta Identidad	1220224738	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1312	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MATHIAS JEREMY QUINTERO ORTEGA	Tarjeta Identidad	1030701554	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1313	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	STIVEN ARLEY QUIROGA GORDILLO	Tarjeta Identidad	1141349139	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1314	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARIA CAMILA RAMIREZ BERNAL	Tarjeta Identidad	1012460957	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy
1315	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ALAN MATIAS REY COLLAZO	Tarjeta Identidad	1146142367	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1316	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JHAN CARLOS ROMERO RAMOS	Tarjeta Identidad	1141355225	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1317	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	JUAN SEBASTIAN RUBIANO ACEVEDO	Tarjeta Identidad	1028899316	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1318	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	ADRIAN DAVID SALINAS MERCHAN	Tarjeta Identidad	1031850000	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1319	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	NICOLAS ANDRES SARAVIA CASSIANI	Tarjeta Identidad	1233507156	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1320	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DOMINIC SERNA LASERNA	Tarjeta Identidad	1018267552	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1321	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	THIAGO ALEJANDRO TORRES HURTADO	Tarjeta Identidad	1025078066	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1322	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	THOMAS CAMILO VALENZUELA AGUIRRE	Tarjeta Identidad	1141362827	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1323	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	GREIDER JOSE VARELA MORA	por SED	1219048	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1324	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	NICOLAS MATIAS VARGAS ARDILA	Tarjeta Identidad	1141360901	Hombre	301	Julio	Digson Anzola Coy
1325	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	LUCIANA VEGA PEREZ	Tarjeta Identidad	1141360398	Mujer	301	Julio	Digson Anzola Coy
1326	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MARLON IVAN BARRAGAN SANCHEZ	Tarjeta Identidad	1141365445	Hombre	203	Julio	Digson Anzola Coy
1327	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	DANIEL DAVID CARDENAS CASTRO	Tarjeta Identidad	1150189548	Hombre	203	Julio	Digson Anzola Coy
1328	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	LUCAS ANDRES CASTRO GALINDO	Tarjeta Identidad	1013153525	Hombre	203	Julio	Digson Anzola Coy
1329	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	MIA SALOME CHACON FLOREZ	Tarjeta Identidad	1141363590	Mujer	203	Julio	Digson Anzola Coy
1330	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	SAMUEL DAVID CRUZ GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1029154597	Hombre	203	Julio	Digson Anzola Coy
1331	COLEGIO MANUEL CEPEDA VARGAS	IAN MARTHIN DIAZ GUTIERREZ	Tarjeta Identidad	1030703890	Hombre	203	Julio	Digson Anzola Coy

Acta de Seguimiento Instituciones Julio 2026



ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	01 07 2026	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	Colegio Instituto Técnico Rodrigo de Triana				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 Julio, 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		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							
						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 __X__ 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										
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:														

Acta de Seguimiento Instituciones Julio 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	01 07 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 Julio, 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									
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 Julio 2026



ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	09 07 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							
Taller de Sensibilización / Entorno Escolar	Se realiza taller de sensibilización sobre conceptos y recomendaciones en actividad física dirigido a los estudiantes del curso 1002; 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 como meta para este periodo							
				16	24	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	14 07 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 tercer módulo.					5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad No se reportan 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	Heidy Natalia García Cadena	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	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 __X__ 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										
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 ¿Por qué?	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		
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

ID	Fecha de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento informado para manejo de datos: "Con la suscripción del presente formulario, autoriza al DIBD al correo a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mí."	Correo electrónico	Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Digno	Documento de identificación	Sexo	Teléfono de Contacto	Localidad donde se realizó la intervención	Nombre de la institución Interventada (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo intervenido	Modalidad	Actividad desarrollada	Registro al curso(s) que fue(ron) intervenido por el programa Mujeres Bogotá	Número de Estudiantes 5 a 12 AÑOS FEMENINO	Número de Estudiantes 5 a 12 AÑOS MASCULINO	Número de Estudiantes 13 a 18 AÑOS FEMENINO	Número de Estudiantes 13 a 18 AÑOS MASCULINO	Al efectuar SI, espóndale como firma electrónica para la verificación de la intervención realizada por el profesional de Mujeres Bogotá	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
1204	09/07/2026	Julio	SI	ingarcia@educacionbogota.edu.co	Heidy Natalia García Cadena	53062744	Mujer	3025266985	B. Kennedy	Colegio Teresa Martínez de Varela	Bachillerato	Unica	Sensibilización	1002	0	0	24	16	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F.- Receso Muñete	Dignon Anzola Coy
1216	14/07/2026	Julio	SI	ingarcia@educacionbogota.edu.co	Natalia García Cadena	53062744	Mujer	8095266985	B. Kennedy	Colegio Teresa Martínez de Varela	Bachillerato	Unica	Formación	10	0	0	0	0	SI	Servicio Social Estudiantil Obligatorio	Dignon Anzola Coy
1216	14/07/2026	Julio	SI	ingarcia@educacionbogota.edu.co	Natalia García Cadena	53062744	Mujer	3025266985	B. Kennedy	Colegio Teresa Martínez de Varela	Bachillerato	Unica	Formación	10	0	0	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F.- Receso Muñete	Dignon 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
1171	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	ISABELA ALVAREZ FLOREZ	Tarjeta Identidad	1141330712	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1172	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	ANDRES SEBASTIAN AMADO RONCANCIO	Tarjeta Identidad	1141330938	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1173	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	PAULA SOFIA AREVALO ARAGON	Tarjeta Identidad	1141329897	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1174	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	SAMUEL STIVEN AREVALO CARDENAS	Tarjeta Identidad	1029147749	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1175	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	ANA SOFIA BOCANEGRAS SAENZ	Tarjeta Identidad	1023166079	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1176	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	EILEEN SOFIA CALDERA ORTIZ	Tarjeta Identidad	1030607792	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1177	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	DUVAN FELIPE CHINOME FLOREZ	Tarjeta Identidad	1011210554	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1178	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	LEONARDO ANDRES CORTES CARDENAS	Tarjeta Identidad	1141331772	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1179	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	SARA CAMILA DIAZ CORTES	Tarjeta Identidad	1013132568	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1180	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	KAREN JULIANA DIAZ ESPINAL	Tarjeta Identidad	1016957225	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1181	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	JUAN DIEGO DIAZ LOZANO	Tarjeta Identidad	1032799965	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1182	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	JESUS MANUEL GIL MORAO	Tarjeta Identidad	1034310411	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1183	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	SARA VALENTINA GOMEZ JIMENEZ	Tarjeta Identidad	1028721205	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1184	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	IAN GABRIEL GUTIERREZ BUITRAGO	Tarjeta Identidad	1014877473	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1185	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	ANA SOFIA HOYOS HERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1013635840	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1186	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	JUAN MATEO LOPEZ CORDOBA	Tarjeta Identidad	1016047631	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1187	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	DANA SOFIA LOZANO SALCEDO	Tarjeta Identidad	1028900288	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1188	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	LUZNEY ANDREA MEDINA CUEVAS	por SED	878940	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1189	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	JUAN CAMILO MEDINA RUIZ	Tarjeta Identidad	1034299040	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1190	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	SARA ISABELLA MORALES MARQUEZ	Tarjeta Identidad	1025462636	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1191	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	MARIA JOSE NARIÑO GUERRERO	Tarjeta Identidad	1028889787	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1192	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	MARIA CAMILA OROZCO MONTES	Tarjeta Identidad	1028946943	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1193	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	DANA SOFIA OROZCO PEREZ	Tarjeta Identidad	1026570087	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1194	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	MILAGROS DAILI PAZ GONZALEZ	Tarjeta Identidad	1235247637	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1195	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	DANIEL DAVID PINEDA JOVES	por SED	6702179	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1196	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	ITHIEL EMILIA RIVERA ROJAS	Tarjeta Identidad	1013269924	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1197	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	SAMMI LORENA RODRIGUEZ HERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1023390574	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1198	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	ALEJANDRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Tarjeta Identidad	1025144589	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1199	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	ADRIANA ISABEL ROJAS VEGAS	por SED	5694639	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1200	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	SOPHIA ESTER ROMERO CABALLERO	Tarjeta Identidad	1201221445	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1201	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	ASHLY SOFIA ROMERO MARTINEZ	Tarjeta Identidad	1010762211	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1202	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	ALLISON JULIANA ROMERO POLO	Tarjeta Identidad	1014484051	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1203	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	MARTIN SALAZAR VIDALES	Tarjeta Identidad	1150185727	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1204	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	SARA VALETINA SARMIENTO TEJEDOR	Tarjeta Identidad	1028890000	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1205	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	JUAN DAVID SICARD MONTENEGRO	Tarjeta Identidad	1010204193	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1206	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	JULIAN MATEO SICARD MONTENEGRO	Tarjeta Identidad	1010204192	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy

1207	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	NICOLL STEFANY SIERRA RONDON	Tarjeta Identidad	1034666059	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1208	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	SANTIAGO SUAN VELASQUEZ	Tarjeta Identidad	1019996053	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1209	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	THOMAS SANTIAGO VALENCIA MENDOZA	Tarjeta Identidad	1029285309	Hombre	1002	Julio	Digson Anzola Coy
1210	COLEGIO TERESA MARTINEZ DE VARELA	DIANA ALEXANDRA VARGAS SANABRIA	Tarjeta Identidad	1055273316	Mujer	1002	Julio	Digson Anzola Coy

Acta de Seguimiento Instituciones Julio 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	01 07 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 Julio, 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	14 07 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 501; adicionalmente, se desarrolla un Receso Muévete, orientado a promover el movimiento y la activación física.			13	11	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										
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

ID	Fecha de inicio	MES DE INTERVENCIÓN	Consentimiento informado para manejo de datos: "Con la suscripción del presente formulario, autorizo al ODD al correo a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mí."	Correo electrónico	Apellidos y Nombres persona encargada por la institución o Organ	Documento de Identificación	Sexo	Teléfono de Contacto	Localidad donde se realizó la intervención	Nombre de la Institución Interventada (Todas las Localidades)	Nivel Educativo del grupo intervenido	Sexualidad	Actividad desarrollada	Registre el control(s) que fue/corresponden por el programa Mujeres Seguras	Número de Estudiantes 5 a 12 AÑOS FEMENINO	Número de Estudiantes 5 a 12 AÑOS MASCULINO	Número de Estudiantes 13 a 18 AÑOS FEMENINO	Número de Estudiantes 13 a 18 AÑOS MASCULINO	Al efectuar SI, espresar como firma electrónica para la verificación de la intervención realizada por el profesional de Mujeres Seguras	TIPO DE ACTIVIDAD	Profesional que realiza la actividad
1214	14/07/2026	Julio	SI	Yeimy.lozano19957@gmail.com	Yeimy Constanza lozano Márquez	1032473645	Mujer	3028136404	R. Kennedy	COLEGIO JAZMÍN OCCIDENTAL	Primaria	Única	Sensibilización	Quinto	11	13	0	0	SI	Taller de Sensibilización Conceptos y Recomendaciones en A.F. - Receso Multiverte	Dilgon 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
1211	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	JAYCOB DANIEL AVELLO SUÁREZ	Tarjeta Identidad	1123815131	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1212	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	DANIEL FELIPE BARRANTES ORDOÑEZ	Tarjeta Identidad	1034789433	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1213	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ANGEL SANTIAGO CANTUCA MARTINEZ	Tarjeta Identidad	1028896639	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1214	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	HELLEN SOFÍA CASTAÑEDA CAMACHO	Tarjeta Identidad	1022423975	Mujer	501	Julio	Digson Anzola Coy
1215	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	MARIANA CRUZ AREVALO	Tarjeta Identidad	1023406273	Mujer	501	Julio	Digson Anzola Coy
1216	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	LUIS DANIEL DOMINGUEZ MARTINEZ	Tarjeta Identidad	1066888742	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1217	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ANA VALERIA ESCOBAR SANCHEZ	Tarjeta Identidad	1034788115	Mujer	501	Julio	Digson Anzola Coy
1218	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	JUAN DAVID FONTALVO CORTES	Tarjeta Identidad	1016836201	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1219	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	EMILY LORENA GÓMEZ CORREDOR	Tarjeta Identidad	1141354079	Mujer	501	Julio	Digson Anzola Coy
1220	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	MICHELL ANDREA GOMEZ PARRA	Tarjeta Identidad	1141345524	Mujer	501	Julio	Digson Anzola Coy
1221	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	NIKOL SOFIA HERNANDEZ PEDREROS	Tarjeta Identidad	1034669879	Mujer	501	Julio	Digson Anzola Coy
1222	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ALAN ESTEBAN IGLESIAS SUAREZ	Tarjeta Identidad	1233495212	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1223	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	DILAN ALEXANDER LIMA MEZA	Tarjeta Identidad	1232595010	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1224	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	MAILYN CAMILA MALAMBO FARFAN	Tarjeta Identidad	1013149394	Mujer	501	Julio	Digson Anzola Coy
1225	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	MAIRA ALEXANDRA MARTINEZ MARTINEZ	Tarjeta Identidad	1063493563	Mujer	501	Julio	Digson Anzola Coy
1226	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	JUAN DAVID MARTINEZ SALCEDO	Tarjeta Identidad	1030651843	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1227	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	LUIS ARTURO MEJIA GIRALDO	Tarjeta Identidad	1141350070	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1228	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	SAMUEL MORA LADINO	Tarjeta Identidad	1011240472	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1229	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	SAMUEL DAVID MUÑOZ ROJAS	Tarjeta Identidad	1141350283	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1230	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	ALISSON MARIANA PALENCIA ACOSTA	Tarjeta Identidad	1140930521	Mujer	501	Julio	Digson Anzola Coy
1231	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	DILAN FELIPE VALENCIA REYES	Tarjeta Identidad	1016084568	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1232	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	LAURENS DALETH VASQUEZ HERNANDEZ	Tarjeta Identidad	1188223106	Mujer	501	Julio	Digson Anzola Coy
1233	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	JOHAN RAFAEL VALLE TORRES	Pasaporte	6832041	Hombre	501	Julio	Digson Anzola Coy
1234	COLEGIO JAZMIN OCCIDENTAL	SOFIA VERA CHAPARRO	Tarjeta Identidad	1034788619	Mujer	501	Julio	Digson Anzola Coy

Acta de Seguimiento Instituciones Julio 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	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	01 06 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 / 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	01 07 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 / Entorno Escolar	Se envió por correo electrónico a la institución el flyer informativo correspondiente a las actividades del mes de Julio, 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									
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:														

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
28 Jun	29	30 7 AM Envío carta solicitud R 2:30 PM SSEO Colegio Te	1 Jul 5:30 PM Actualización Base: 5:30 PM Actualización Base:	2 2 PM Presencial - Reunió	3 8 AM Socialización encuent	4
5	6	7 2:30 PM SSEO Colegio Te	8 9:40 AM Taller de sensibiliza	9	10 9 AM Taller de Sensibilizi	11
12	13 9 AM Taller de Sensibilizi	14 7 AM Taller de Sensibilizi 2:30 PM SSEO Colegio Te	15 9:40 AM Taller de sensibiliza 1:30 PM Libretos de los eve	16 7 AM SSEO Liceo Psicopeda 9 AM Reunión comité San 2 PM Presencial - Reunió	17 9:50 AM Taller de Sensibi	18
19	20	21 8 AM Taller de Sensibilizi 2:30 PM SSEO Colegio Te	22 8 AM Taller de Sensibilizi	23 8 AM Taller de Sensibilizi	24	25
26	27	28 2:30 PM SSEO Colegio Te	29	30 2 PM Presencial - Reunió	31	1 Ago