ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN	Código: FOR-PSS-296 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 1

FECHA : **12 de marzo de 2024** | POBLACION OBJETO: **Personas Mayores** | SERVICIO SOCIAL: **Centro Día - Noche**

ACTIVIDAD: **Iniciación al Cahivol** | No. PERSONAS CAPACITADAS: **32** | TOTAL HORAS: **01:30 mnt**

PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia** | PROFESIÓN Y DEPENDENCIA: **Técnico NBC Edu. Fisica y Deporte**

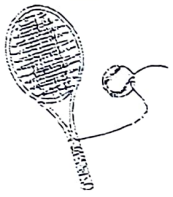
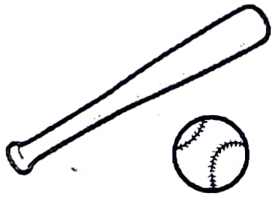
No	LOCALIDAD	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD	SEXO		FIRMA
									F	M	
1	Rafael Uribe	CC	3333508	Luis		Castrillon		87		X	
2	Rafael Uribe	CC	19206074	Ricardo		Árias		71		X	
3	Rafael Uribe	CC	19176170	Fabio		Gonzalez	Cubillos	67		X	
4	Rafael Uribe	CC	8305070	Jaime	De Jesus	Tirado		75		X	
5	Rafael Uribe	CC	19083454	Adelmo		Toro		68		X	
6	Rafael Uribe	CC	41519388	Melida		Lombana		74	X		
7	Rafael Uribe	CC	41713000	Clara	Emilce	Rodriguez		70	X		
8	Rafael Uribe	CC	20602096	Irene		Robayo		88	X		
9	Rafael Uribe	CC	41334337	Sara	Marieta	Torres		81	X		
10	Rafael Uribe	CC	41435717	Visitación		Guerra		74	X		
11	Rafael Uribe	CC	17152792	Abelardo		Moreno		67		X	
12	Rafael Uribe	CC	19171484	Jairo		Carrillo		66		X	
13	Rafael Uribe	CC	19084675	Jose	Luis	Ferro		74		X	
14	Rafael Uribe	CC	6055219	Jose	Maria	Rodfiguez		65		X	
15	Rafael Uribe	CC	51784922	Maria		Correa		65		X	
16	Rafael Uribe	CC	79112402	Luis	Alberto	Bolivar		69		X	
17	Rafael Uribe	CC	19278346	Jesus		Cabra		69		X	
18	Rafael Uribe	CC	19382597	Fabio	Alberto	Rivera		66		X	
19	Rafael Uribe	CC	37241218	Luz	Alba	Cuellar		69		X	
20	Rafael Uribe	CC	14245897	Emiliano		Vargas		65		X	
21	Rafael Uribe	CC	1948199	Crispulo	Absalon	Velazquez		74		X	
22	Rafael Uribe	CC	17173937	Edgar	Milton	Caicedo		76		X	
23	Rafael Uribe	CC	83115030	Edgar		Robayo	Gonzalez	68		X	
24	Rafael Uribe	CC	19220104	Juan	Angel	Lancheros		70		X	
25	Rafael Uribe	CC	17186208	Alvaro		Herrera		76		X	
26	Rafael Uribe	CC	2897722	Marco	Antonio	Castro		87		X	
27	Rafael Uribe	CC	17050701	Leonel	Dario	Rozo		77		X	
28	Rafael Uribe	CC	1020777173	Xiomara		Ibarguen	Martinez	63	X		
29	Rafael Uribe	CC	41727783	Clara	Sofia	Ayala		65	X		
30	Rafael Uribe	CC	19307327	Carlos		Marín		69		X	
31	Rafael Uribe	CC	17186292	Mario		Estrada		76		X	
32	Rafael Uribe	CC	38251579	Jahel		Orjuela		63	X		

"Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Isabel		

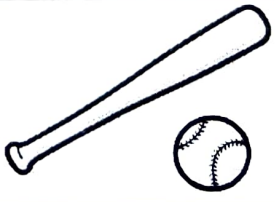
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: J Airo Carrillo Moreno		

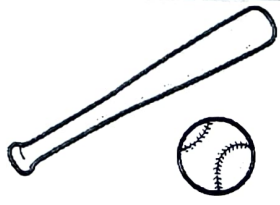
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Fabio Rivera Z		

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

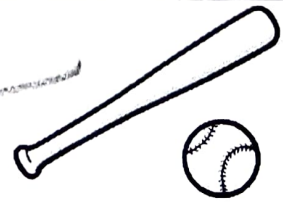
COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

Fabio Rivera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**		PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**		POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**		EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**			
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Clara Rodela			

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO TEST INICIAL Y FINAL

Código:	FOR-PSS-299
Versión:	0
Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez** | PROYECTO: **7770**

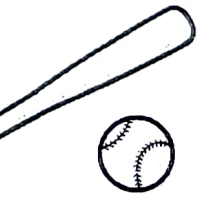
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga** | POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**

FECHA: 12 marzo de 2024 | **Iniciación al Cachivol** | EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Mario Estrada Gonzalez

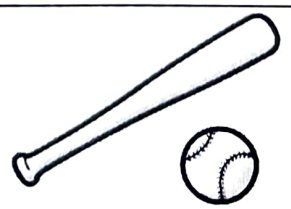
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Carlos María Hernández		

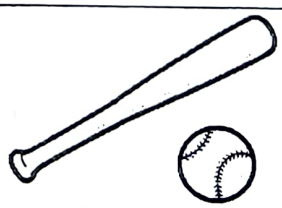
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

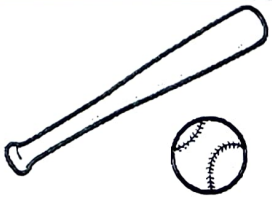
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**		POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: LUZ CUELLAR		

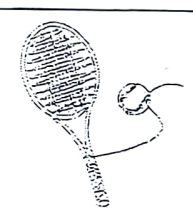
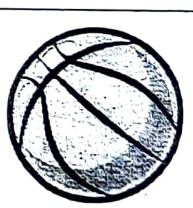
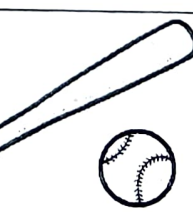
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÈCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: — ABSALON VELASQUEZ		

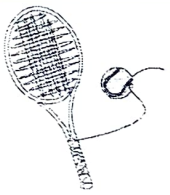
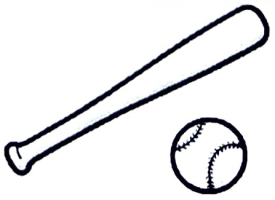
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Marco Restrepo Castro		

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

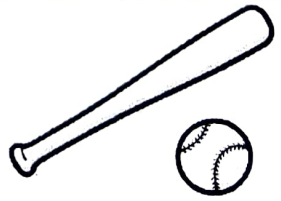
COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

LEONEL DARIO ROCO VA

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: LEONEL DARIO ROCO VA		

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

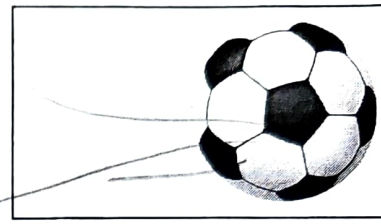
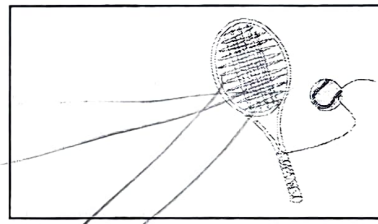
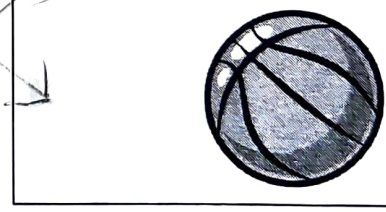
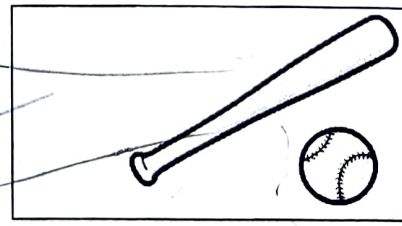
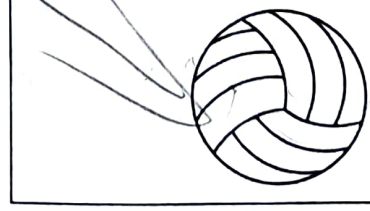
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: ALBERTO BOLIVAR		

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A LUIS BOLIVAR

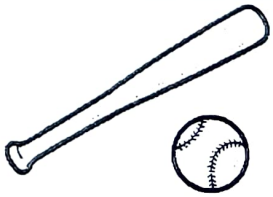
COLUMNA B

BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: ALVARO HERRERA TOVAR		

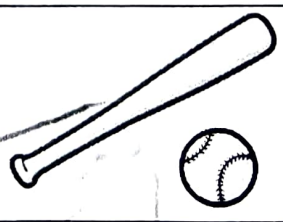
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Sara Tone		

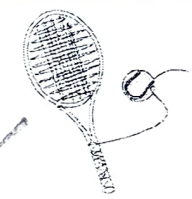
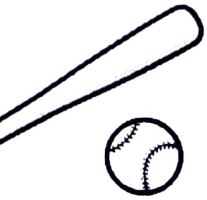
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda, identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Visitadora		

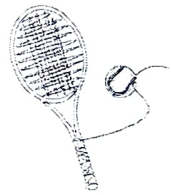
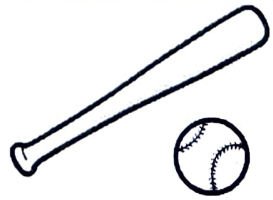
Relacional con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**		POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: RICARDO ARIAS C.		

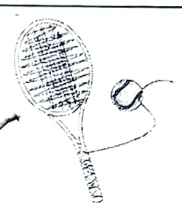
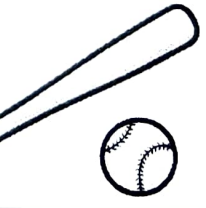
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Melida Tenjano		

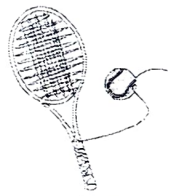
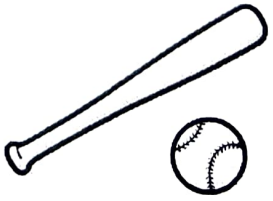
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: JESUS Mª CABRA		

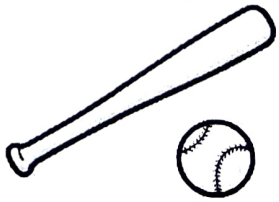
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: XIOMARA IBARGÜEN		

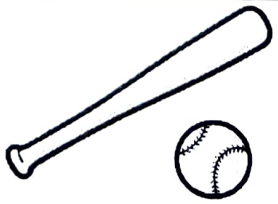
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Jose Luis Feyyo Baez		

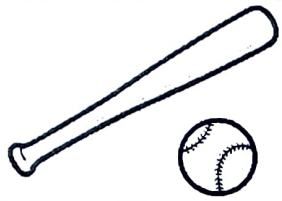
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: JAIME DE JESUS TORDO		

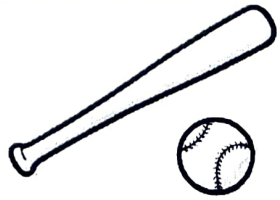
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: MARIA CORA		

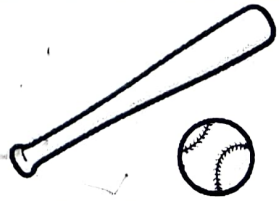
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Yo Eduardo Moreno		

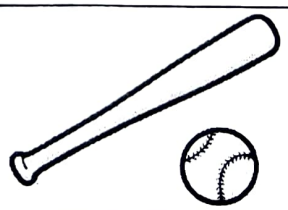
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Adriana Toro		

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

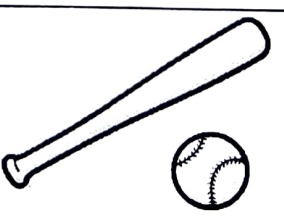
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**		PROYECTO: **7770**
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**		POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Edgar Rodrigo

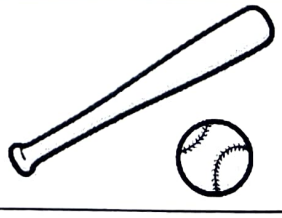
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: FABIO GONZÁLEZ GUTIÉRREZ		

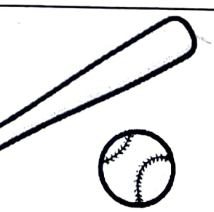
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

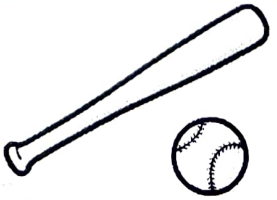
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

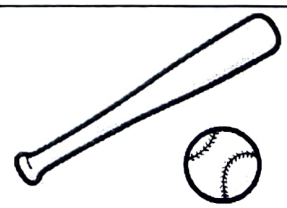
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**		PROYECTO: **7770**
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**		POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Edgar Milton Caicedo Burgos

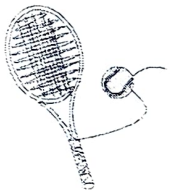
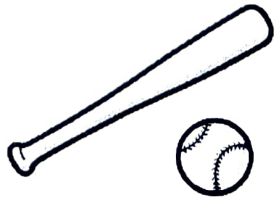
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según correspondа. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: JUAN ANGEL LANCHEROS RODRIGUEZ		

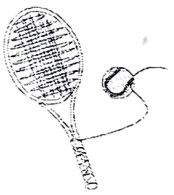
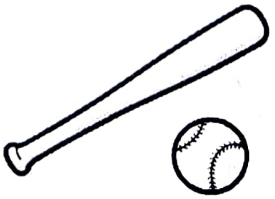
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Sofia Ayala		

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

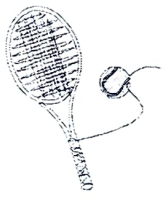
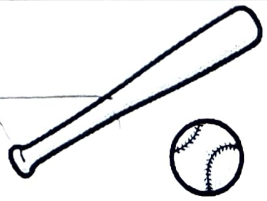
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio Quiroga**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: 12 marzo de 2024	**Iniciación al Cachivol**	EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **CARLOS ALBERTO MEJIA**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Jenie Robayo

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda. Identifica el deporte

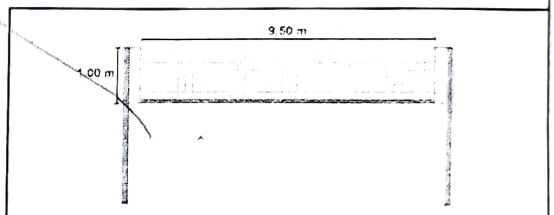
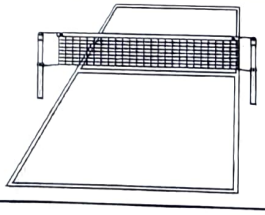
COLUMNA A	COLUMNA B
BALONCESTO	
FUTBOL	
CACHIBOL	
TENIS	
BASEBALL	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Irene Rabayo

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

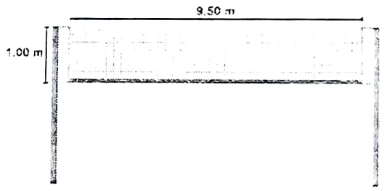
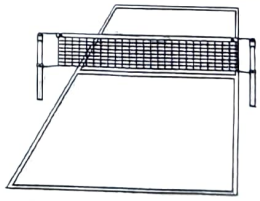
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Sofia Ayala

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

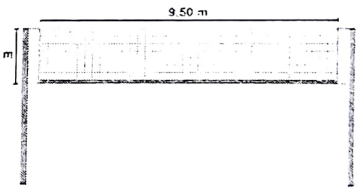
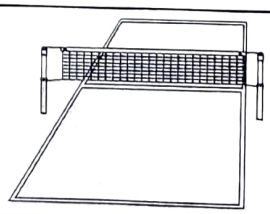
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: CARLOS ALBERTO MESTA

EQUIPO No: JUAN ANGEL LANCHEROS RODRIGUEZ

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

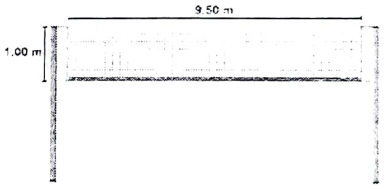
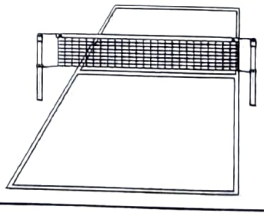
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Edgar Milton Caicedo Burgos

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

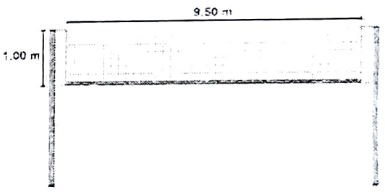
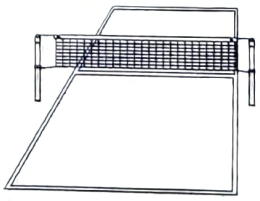
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: José Rodrigues

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

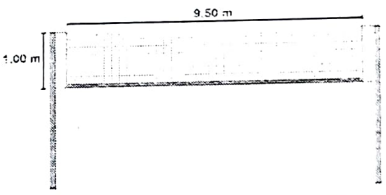
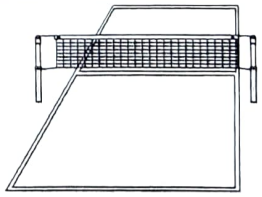
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Lisa Eda Castiblanco

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

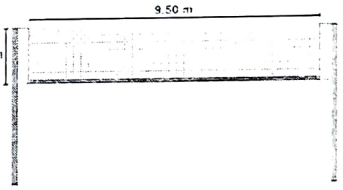
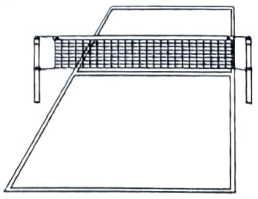
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: FABIO GONZALEZ Gallos

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

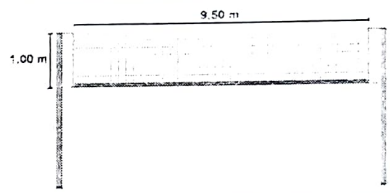
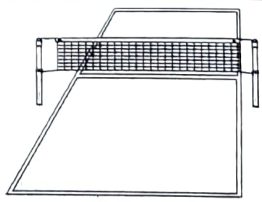
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:	X	
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Edgar Rabayo

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

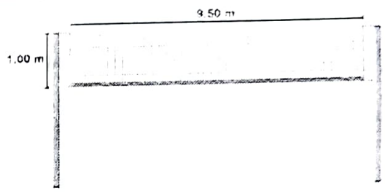
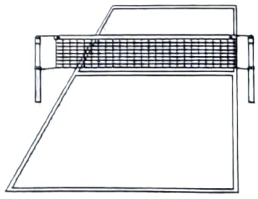
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Deiton Jose

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

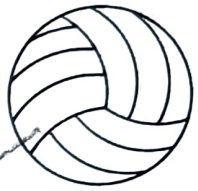
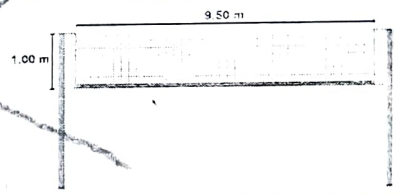
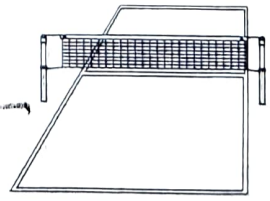
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Abelardo Moreno

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

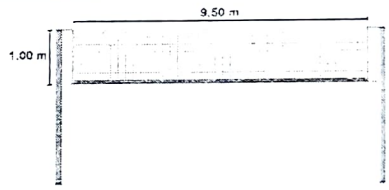
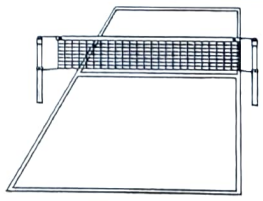
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Mabe Cortes

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

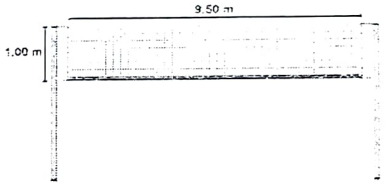
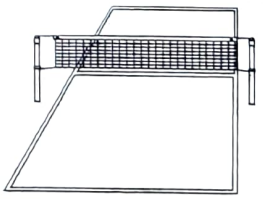
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: JAIME TIRADO LAVIRIA

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

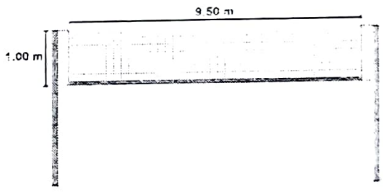
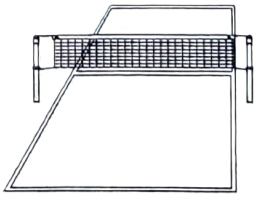
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Jose Luis Ferro Baez

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: XIOMARA IBARGÜEN

EQUIPO No:

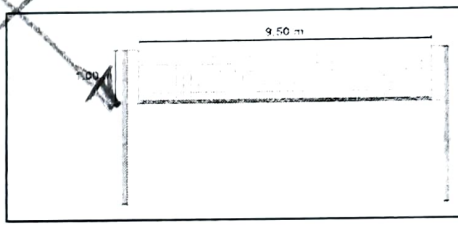
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A — COLUMNA B

MALLA

BENEFICIOS





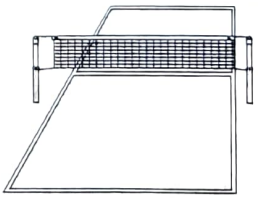
BALÓN



RESISTENCIA
REFLEJOS
COORDINACIÓN



CANCHA



EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

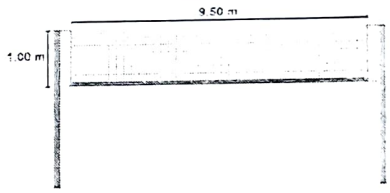
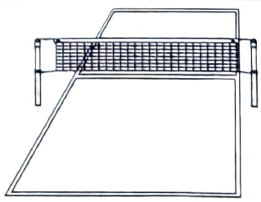
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: JESUS CABRA

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

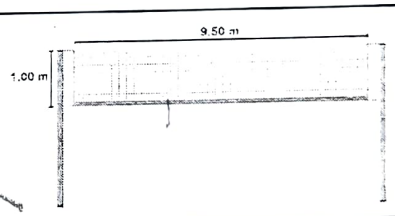
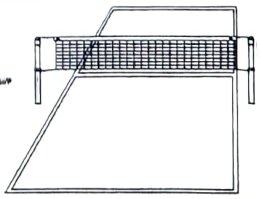
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No: Verde Turbano

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

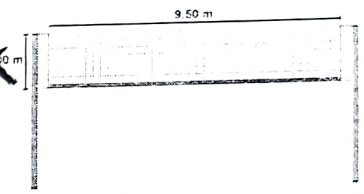
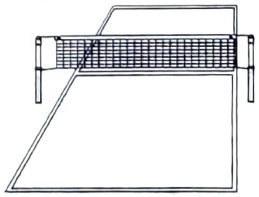
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
4	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: RICARDO 9/2/43 C.

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

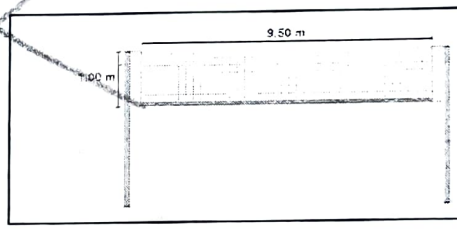
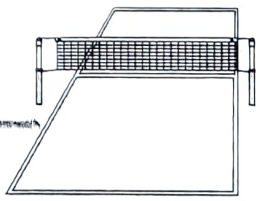
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Vivi Tatiana Guevara

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

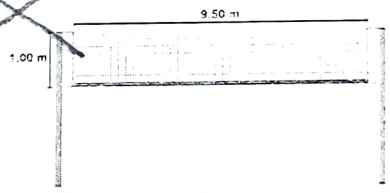
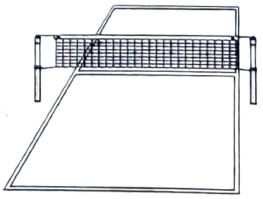
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Sara Toro

EQUIPO No:

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

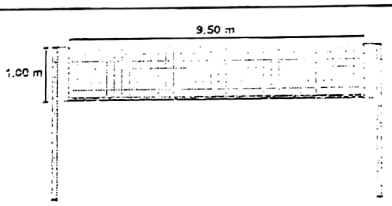
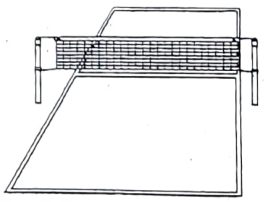
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: ALVARO HERRERA Tovar

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

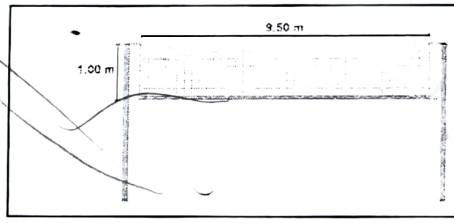
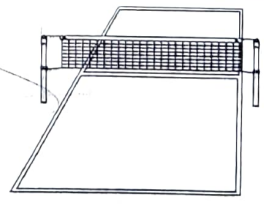
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	X
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Luis Bolivar

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

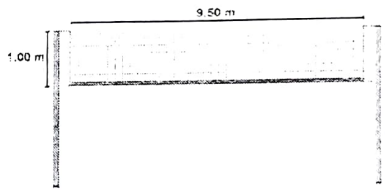
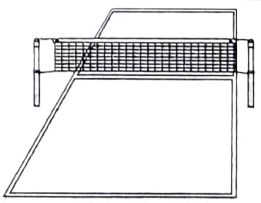
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL LEONEL DARIO ROJO VEL.	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: LEONEL DARIO ROJO VEL.

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

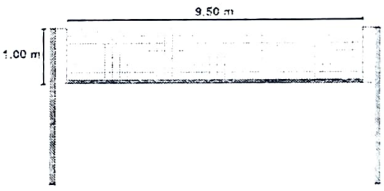
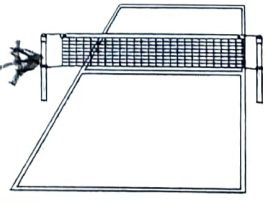
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		X
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan: TODOS		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Marco D. Cantor

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

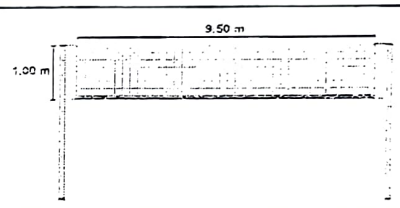
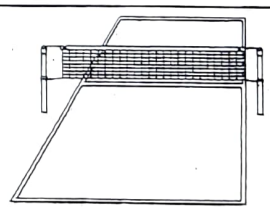
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan: Los beneficios		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable? El ejercicio diario.		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: CRISPULO VELASQUEZ

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

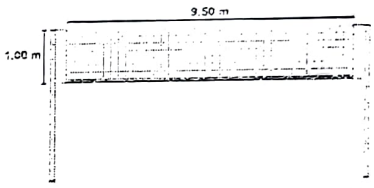
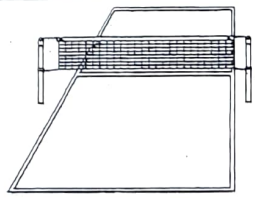
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: LUZ CUELLAR

EQUIPO No:

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

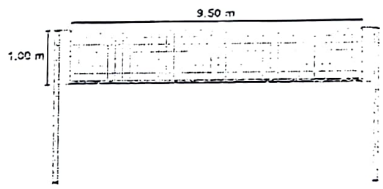
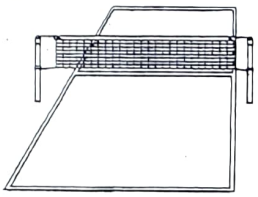
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Enrique Vargas

EQUIPO No:

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

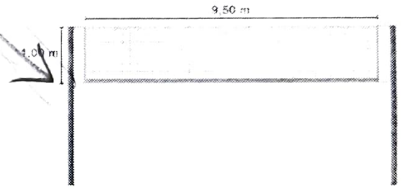
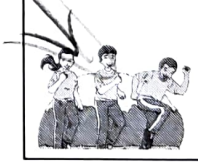
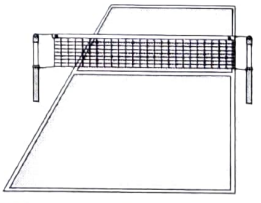
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Carlos Martín Hernández

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

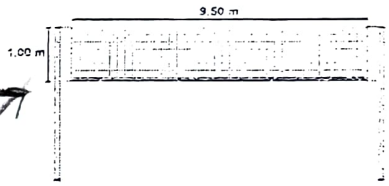
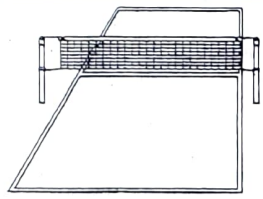
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Estrada Mario

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

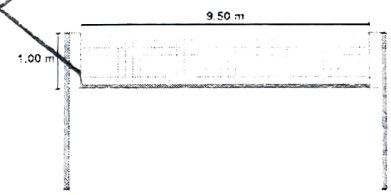
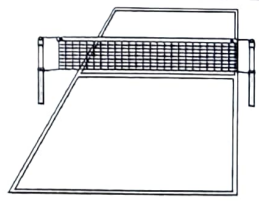
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Blanca Botello

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

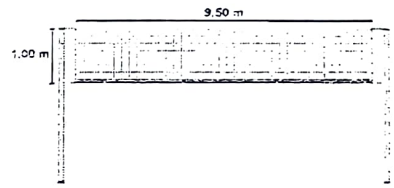
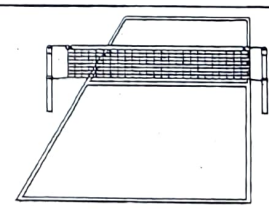
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

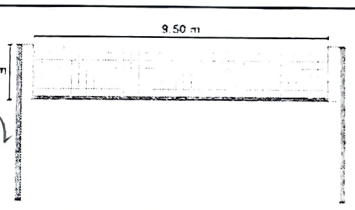
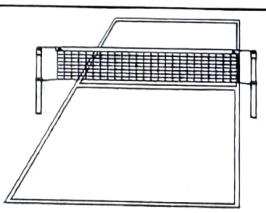
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan: Baleibol		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable? Ejercicio, deporte, Dieta balonceada		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Zaira Carrillo Moreno

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

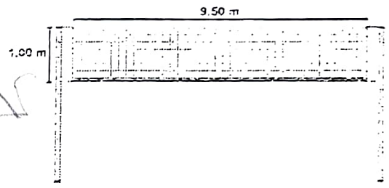
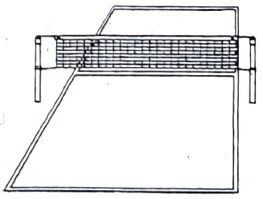
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Salud

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
MALLA	
BENEFICIOS	
	
BALÓN	 RESISTENCIA REFLEJOS COORDINACIÓN 
CANCHA	

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan: Salud y Deportes		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable? Comer mas saludablemente		