



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2026

DEPORTE		NATACION		ENTRENADOR		PAOLA BUITRAGO		L	M	M	J	V	HORARIO I																							
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL		GRUPO 1 / CATEGORIA		PERSONA MAYOR		S	D				HORARIO F																							
No.	BENEFICIARIOS			GENERO		MES: AGOSTO																														
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	DIAS																														
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Martha Zalar																																			
2	Cristian Arias				✓	X	X	X	X	X	X	X																								
3	Omar Sarmiento			✓		X	X	X	X	X	X	X																								
4	Edelmira Calancar			✓		X	X	X	X	X	X	X																								
5	Jose Aguilar				✓	X	X	X	X	X	X	X																								
6	Yadimir Sincuer			✓		X	X	X	X	X	X	X																								
7	Elsa Rodriguez				✓	X	X	X	X	X	X	X																								
8	Glady's Caro				✓	X	X	X	X	X	X	X																								
9	Ana Cabre				✓	X	X	X	X	X	X	X																								
10	Cristina Rodriguez				✓	X	X	X	X	X	X	X																								
11	Cristina de Cero				✓	X	X	X	X	X	X	X																								
12					✓	X	X	X	X	X	X	X																								
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FEY CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: _____

CEDULA: _____

TELEFONO: _____

CARGO / ROL: _____

BOGOTÁ



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2026

DEPORTE	NATACION	ENTRENADOR	PAGLA BUITRAGO	L	M	M	J	V	HORARIO I	6:00 pm																											
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CEFE TUNAL	GRUPO 1 / CATEGORIA	PERSONA MAYOR	S	D				HORARIO F	7:00 pm																											
MES: AGOSTO																																					
No.	BENEFICIARIOS			GENERO		DIAS																															
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Helena Rodriguez				✓	x	x	x	x	x	x	x																									
2	Rosario Jairo				✓	x	x	x	x	x	x	x																									
3	Zorner Chaux			✓		x	x	x	x	x	x	x																									
4	Genar Cortes			✓		x	x	x	x	x	x	x																									
5	Flora Gato				✓	x	x	x	x	x	x	x																									
6	Angie Astino				✓	x	x	x	x	x	x	x																									
7	Magela Vargas				✓	x	x	x	x	x	x	x																									
8	Wilda Seda				✓	x	x	x	x	x	x	x																									
9	Karen Blanco				✓	x	x	x	x	x	x	x																									
10	Jonathan Beltran			✓		x	x	x	x	x	x	x																									
11	Pedro Salcedo			✓		x	x	x	x	x	x	x																									
12	Daniel Lalazar			✓		x	x	x	x	x	x	x																									
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					


FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

CEDULA:

TELEFONO:

CARGO / ROL:




BOGOTÁ

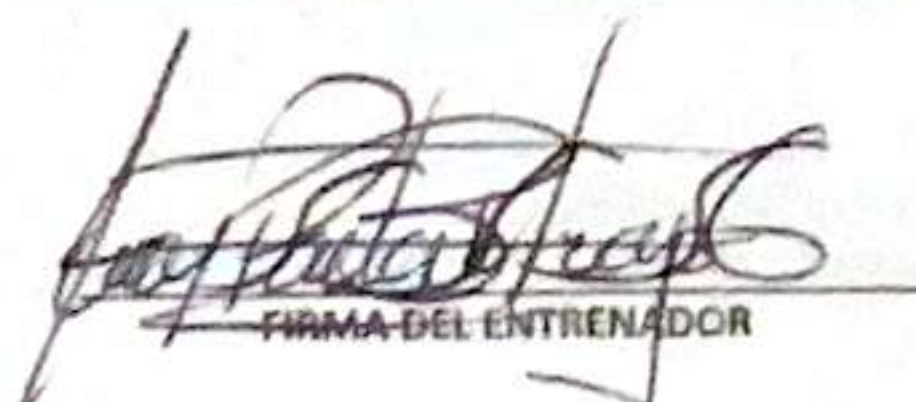


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DEPORTE

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2026

DEPORTE		NATACION		ENTRENADOR		PAOLA BUITRAGO		L	M	M	J	V	HORARIO I																							
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL		GRUPO 1 / CATEGORIA		PERSONA MAYOR		S	D			HORARIO F																								
				GENERO		MES: AGOSTO																														
No.	BENEFICIARIOS					DÍAS																														
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Glora Pacheco				✓	x	x	x	x	x	x	x						Apoyo profesor de futbol																		
2	Matheo Lozano				✓	x	x	x	x	x	x	x																								
3	Leonora Vega				✓	x	x	x	x	x	x	x																								
4	Beatriz Bustos				✓	x	x	x	x	x	x	x																								
5	Andrés Chaparro				✓	x	x	x	x	x	x	x																								
6	Blanca Vega				✓	x	x	x	x	x	x	x																								
7	Luzmila				✓	x	x	x	x	x	x	x																								
8	Alba Reddy				✓	x	x	x	x	x	x	x																								
9	Henry Velasco			✓		x	x	x	x	x	x	x																								
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				


FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONSTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: _____

CEDULA: _____

TELÉFONO: _____

CARGO / ROL: _____



BOGOTÁ



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2026

DEPORTE		NATACION		ENTRENADOR		PAOLA BUITRAGO		L	M	M	J	V	HORARIO I																								
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL		GRUPO 1 / CATEGORIA		PERSONA MAYOR		S	D			HORARIO F																									
				GENERO								MES: AGOSTO																									
No.	BENEFICIARIOS											DIAS																									
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Claudia pederos				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
2	Marco pederos			✓		X	X	X	X	X	X	X																									
3	Guadalupe marzo				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
4	Martha castellanos				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
5	Rosa Malagon				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
6	Arminia Genco				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
7	L2 mary ciuenerl-c				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
8	Clara res pest				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
9	Vicente soto			✓		X	X	X	X	X	X	X																									
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					


FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

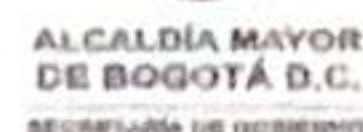
CEDULA:

TELEFONO:

CARGO / ROL:




BOGOTÁ



PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2026

[illegible]

FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

CEDULA:

TELEFONO:

CARGO / NO.

BOGOTÁ



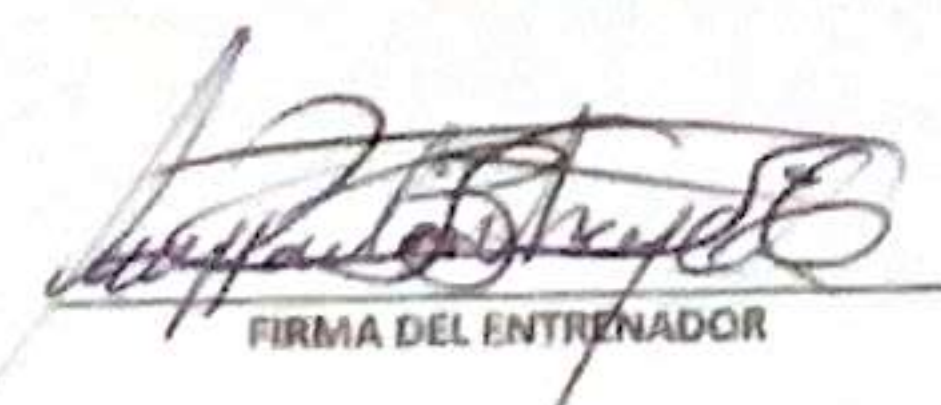


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2026

DEPORTE	NATAcion		ENTRENADOR	PAOLA BUITRAGO		L	M	M	J	V	HORARIO I	6:00 AM																										
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CEFE TUNAL		GRUPO 1 / CATEGORIA	PERSONA MAYOR		S	D				HORARIO F	7:00 AM																										
MES: AGOSTO																																						
No.	BENEFICIARIOS			GENERO		DIAS																																
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	Martha Zalarar				✓	x	x	x	x	x	x	x																										
2	Cristian Arias			✓		x	x	x	x	x	x	x																										
3	Omar Sarmiento			✓		x	x	x	x	x	x	x																										
4	Edelmira Calvar				✓	x	x	x	x	x	x	x																										
5	Jose Aguilar			✓		x	x	x	x	x	x	x																										
6	Yadimir Sincruz				✓	x	x	x	x	x	x	x																										
7	Elser Rodriguez				✓	x	x	x	x	x	x	x																										
8	Grady S. Caro				✓	x	x	x	x	x	x	x																										
9	Ana Cabre				✓	x	x	x	x	x	x	x																										
10	Cristina Rodriguez				✓	x	x	x	x	x	x	x																										
11	Cristina de Cerro				✓	x	x	x	x	x	x	x																										
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
21																																						
22																																						
23																																						
24																																						
25																																						


FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: _____

CEDULA: _____

TELEFONO: _____

CARGO / BOL: _____



BOGOTÁ



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2026

DEPORTE	NATACION		ENTRENADOR	PAOLA BUITRAGO		L	M	M	J	V	HORARIO I	5:00 pm																									
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CEFE TUNAL	GRUPO 1 / CATEGORIA	PERSONA MAYOR		S	D						HORARIO F	6:00 pm																								
												MES: AGOSTO																									
No.	BENEFICIARIOS			GENERO		DIAS																															
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Maria Jimenez				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
2	Rosa Jimenez				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
3	Margarita Blanco				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
4	Nubia Aurora				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
5	Carmen Rodriguez				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
6	Ana Gamalel				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
7	Sonia Ramos				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
8	Melba Herrera				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
9	Asusena Sandoval				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
10	Lilizeth Tique				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
11	Anelia Gonzalez				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
12	Doris Sambreino				✓	X	X	X	X	X	X	X																									
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					

FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

CEDULA:

TELEFONO:

CARGO / ROL

BOGOTÁ