

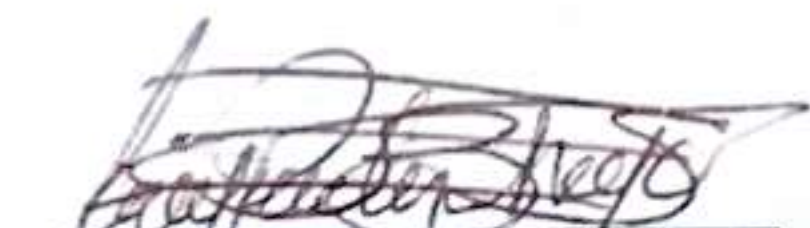


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

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	11 am																									
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CEFE TUNAL		GRUPO 1 / CATEGORIA	PERSONA MAYOR		S	D				HORARIO F	12 pm																									
No.	BENEFICIARIOS			GENERO		MES: JULIO																															
	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	Johana Gutierrez				X																																
2	Wonne Robayo				X																																
3	Jenny Mancres				X																																
4	Margot Gorman				X																																
5	Patricia Gamales				X																																
6	Derly Gonzales				X																																
7	Martha Gonzalez				X																																
8	Alexandra Lengua				X																																
9	Yuleth Marrero				X																																
10	Lizeth Rodriguez				X																																
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 CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: _____

CEDULA: _____

TELEFONO: _____

CARGO / ROL: _____





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	7:00 am																												
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CEFE TUNAL	GRUPO 1 / CATEGORIA	PERSONA MAYOR	S	D				HORARIO F	8:00 am																												
MES: JULIO																																						
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	Clavelin pederos				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓																
2	Mano pederos			X		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			F	✓	✓	✓	✓																
3	Guacela Ikarato				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓																
4	Martha castellanos				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓																
5	Rosa Delgado				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓																
6	Amalia Guerrero				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓																
7	Lina Cuencino				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓																
8	Luz Mary Aguirre				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓																
9	Adriana mes pte.				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓																
10	Vicente Soto			X		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓																
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 CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: _____

CEDULA: _____

TELEFONO: _____

CARGO / ROL: _____





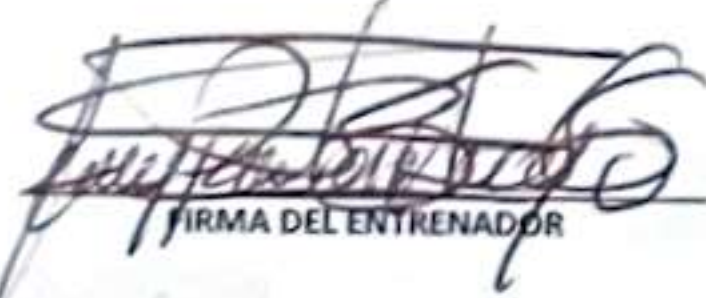
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

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		HORARIO F																					
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL		GRUPO 1 / CATEGORIA		PERSONA MAYOR		S	D					11 am		12 pm																				
No.	BENEFICIARIOS			GENERO		MES: JULIO																														
	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	Irene Pirazan				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓														
2	Yolanda Mendora				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓														
3	Hany Naneuez				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓														
4	Olga anuato				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓														
5	Leonilde Reyes				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓														
6	Martha Leon				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓														
7	Concepcion Sanchez				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓														
8	Wabel Beltran				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓														
9	Leonor Mancada				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓														
10	Nieves Loraño				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓														
11	Edgar Loraño			X		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓														
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

NO hubo
servicio
de piscinas
en el cefe
tunal


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 DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: _____
CEDULA: _____
TELEFONO: _____
CARGO / ROL: _____





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		600 pm																								
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CEFE TUNAL		GRUPO 1 / CATEGORIA	PERSONA MAYOR		S	D				HORARIO F		900 pm																								
					MES: JULIO																																
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 Roldan				X																																
2	Roxario Valera				X																																
3	Yemely Chaux			X																																	
4	Omar Cortes			X																																	
5	PLOE GAO				X																																
6	Andree PATRINO				X																																
7	angelita Vengas				X																																
8	Hilda JACOB				X																																
9	Karen Blanco				X																																
10	Jonathan Beltrán			X																																	
11	pecho Salazar			X																																	
12	Daniel Salazar			X																																	
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					

No hubo
servicio de
psicomas en
el cefe
tunal.


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 DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: _____
CEDULA: _____
TELEFONO: _____
CARGO / ROL: _____





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	12 pm																									
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CEFE TUNAL	GRUPO 1 / CATEGORIA	PERSONA MAYOR		S	D					HORARIO F	1 pm																									
				MES: JULIO																																	
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	Gloria Pacheco				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓															
2	Martina Leticia				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓															
3	Leonora Vega				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓															
4	Beatriz Bustos				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓															
5	Miriam Chaparro				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓															
6	Blanca Vega				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓															
7	Liliana Castro				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓															
8	Alba Rellay				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓															
9	Henry Velasco			X		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓															
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					

NO HUBO
SERVICIO DE
PISCINA EN
EL CEFETUNAL


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 DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

CEDULA:

TELEFONO:

CARGO / ROL




BOGOTÁ



ALCALDE MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

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	12 pm																									
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CEFE TUNAL	GRUPO 1 / CATEGORIA	PERSONA MAYOR		S	D					HORARIO F	1 pm																									
												MES: JULIO																									
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	Lida alfonso				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓																
2	Fior guerrero				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓																
3	ingrid amador				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓																
4	adelicia roldan				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓																
5	Martha jaimés				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓																
6	Michael Gonzalez			X		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓																
7	axel castellanos			X		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓																
8	pladimir castellanos			X		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓																
9	Josna vallejo				X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓																
10	mauricio cortes			X		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓																
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 CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: _____
CEDULA: _____
TELEFONO: _____
CARGO / ROL: _____





AL CALDA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

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: Julio																																						
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 Zebazar				X																																	
2	Christian Ariza			X																																		
3	Ortiz Sarmiento			X																																		
4	Edelmira Zalazar				X																																	
5	Jesé Aguilar			X																																		
6	Judeima Sanchez				F																																	
7	Elsa Rodriguez				F																																	
8	Gladius Caro				F																																	
9	Ana Caro				F																																	
10	Cristina Rodriguez				F																																	
11	Cristina de Caro				F																																	
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 / 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	500pm																											
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CEFE TUNAL	GRUPO 1 / CATEGORIA	PERSONA MAYOR	S	D				HORARIO F	600pm																											
			MES: JULIO																																		
			DÍAS																																		
No.	BENEFICIARIOS			GENERO																																	
	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																																
2	Rosa Jimenez				X																																
3	Harigaita Blanco				X																																
4	Lidia Quiroga				X																																
5	Carmen Rodriguez				X																																
6	Ana Gomez				X																																
7	Sonia Ramos				X																																
8	Lidia Herrera				X																																
9	Asusepa Sandoval				X																																
10	Lilibeth Tigre				X																																
11	Amelia Gomez				X																																
12	Donc Simprano				X																																
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					

No ha
servido
de punto
en el
cefe
Tunal

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 DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: _____
CEDULA: _____
TELEFONO: _____
CARGO / ROL: _____

FIRMA DEL ENTRENADOR

BOGOTÁ