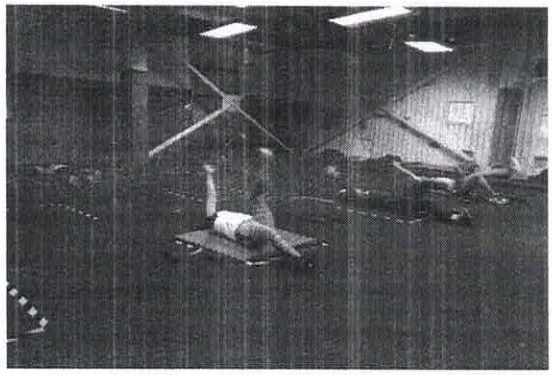
REPORTE DESCRIPTIVO

SUBDIRECCIÓN.	DEPORTE POPULAR
ÁREA.	CDN
PROGRAMA	REALIZAR Y FOMENTAR ACTIVACION Y CULTURA FISICA EN COLONIAS POPULARES
NO. DE ACCIÓN	2.6.1.1

NOMBRE DEL EVENTO	ASISTENCIA DE USUARIOS
LUGAR DEL EVENTO	CENTRO DEPORTIVO NORTE
DIRECCIÓN	GUADALUPE JUAREZ S/N
COLONIA	PEDRO DOMINGUEZ
FECHA DEL EVENTO	1 AL 30 DE ABRIL 2021
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	ASISTENCIA USUARIOS ABRIL 2021

ASISTENTES:

NIÑOS	0	NIÑAS	0
HOMBRES	772	MUJERES	647
		TOTAL	1419



BENEFICIARIOS POTENCIALES:

NIÑOS	0	NIÑAS	0
HOMBRES	59	MUJERES	40
		TOTAL	99

INSTITUCIONES COLABORADORAS:

INVERSIÓN	
DERRAMA ECONÓMICA	

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DEL EVENTO

LIC. JOSE ROBERTO MORENO

NOMBRE Y FIRMA DEL SUBDIRECTOR

NOTA.- EN CASO DE QUE SEAN BENEFICIARIOS ANEXAR LISTADO DETALLADO, TAMBIEN ANEXAR EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, TODO FIRMADO POR EL RESPONSABLE Y EL SUBDIRECTOR.

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR:CONCENTRADO MES DE ABRIL

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY, ZUMBA, BOX, KICK BOXING, ENTRENAMIENTO FISICO (NATACION)	LUNES	772	647	0	0	1,419
NORTE		MARTES					
NORTE		MIERCOLES					
NORTE		JUEVES					
NORTE		VIERNES					

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

CONCENTRADO MES DE AREA LUDICA (INSANITY, ZUMBA, KICK BOXING, BOX Y ENTRENAMIENTO FISICO
GENERAL

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL
COORDINADOR DEL CENTRO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR:CONCENTRADO MES DE ABRIL

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY, ZUMBA, BOX, KICK BOXING, ENTRENAMIENTO FISICO (NATACION)	LUNES	224	331	0	0	555
NORTE		MARTES					
NORTE		MIERCOLES					
NORTE		JUEVES					
NORTE		VIERNES					

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

CONCENTRADO MES DE AREA LUDICA (INSANITY, ZUMBA, KICK BOXING, BOX Y ENTRENAMIENTO FISICO
MATUTINO

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL
COORDINADOR DEL CENTRO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR:CONCENTRADO MES DE ABRIL

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY, ZUMBA, BOX, KICK BOXING, ENTRENAMIENTO FISICO (NATACION)	LUNES	567	312	0	0	879
NORTE		MARTES					
NORTE		MIERCOLES					
NORTE		JUEVES					
NORTE		VIERNES					

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

CONCENTRADO MES DE AREA LUDICA (INSANITY, ZUMBA, KICK BOXING, BOX Y ENTRENAMIENTO FISICO
VESPERTINO

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL
COORDINADOR DEL CENTRO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:1 AL 2 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES			0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES			0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES			0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES			0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES			0	0	0
					0	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

JUEVES 1 Y VIERES 2 DE ABRIL DIAS INHABILES

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:1 AL 2 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES			0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES			0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES			0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES			0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES			0	0	0
					0	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 5 AL 9 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES			0	6	6
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES			0	7	7
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES			0	6	6
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES			0	5	5
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES			0	6	6
					0	**30**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 5 AL 9 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES			10	0	10
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES			9	0	9
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES			9	0	9
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES			10	0	10
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES			8	0	8
					46	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 12 AL 16 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES			0	4	4
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES			0	4	4
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES			0	6	6
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES			0	5	5
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES			0	6	6
					0	**25**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 12 AL 16 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES			10	0	10
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES			9	0	9
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES			9	0	9
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES			10	0	10
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES			9	0	9
					47	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:19 AL 23 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES			0	6	6
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES			0	5	5
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES			0	6	6
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES			0	5	5
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES			0	6	6
					0	**28**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:19 AL 23 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES			11	0	11
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES			10	0	10
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES			9	0	9
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES			9	0	9
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES			10	0	10
					49	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:26 AL 30 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FISICA	LUNES			0	6	6
NORTE	PREP. FISICA	MARTES			0	6	6
NORTE	PREP. FISICA	MIERCOLES			0	5	5
NORTE	PREP. FISICA	JUEVES			0	5	5
NORTE	PREP. FISICA	VIERNES			0	6	6
					0	**28**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

GERARDO CASTELLANOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:26 AL 30 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FISICA	LUNES			11	0	11
NORTE	PREP. FISICA	MARTES			10	0	10
NORTE	PREP. FISICA	MIERCOLES			10	0	10
NORTE	PREP. FISICA	JUEVES			9	0	9
NORTE	PREP. FISICA	VIERNES			11	0	11
					51	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

GERARDO CASTELLANOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:1 AL 2 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	**0**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DE ABRIL DIAS INHABILES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:1 AL 2 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	**0**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A-C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:1 AL 2 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	**0**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:1 AL 2 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	**0**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:1 AL 2 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	**0**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A-C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:5 AL 9 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	4	2	0	0	6
NORTE	BOX	JUEVES	4	3	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	4	2	0	0	6
			19	**9**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:5 AL 9 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	3	0	0	7
NORTE	BOX	MARTES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX	MIERCOLES	5	2	0	0	7
NORTE	BOX	JUEVES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	1	1	0	0	2
			22	**9**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C.

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:5 AL 9 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	2	1	0	0	3
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	2	0	0	5
NORTE	BOX	JUEVES	2	1	0	0	3
NORTE	BOX	VIERNES	2	2	0	0	4
			12	**7**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:5 AL 9 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ÁLVAREZ 7 A 8 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	MARTES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MIERCOLES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	JUEVES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	VIERNES	4	1	0	0	5
			22	**3**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:5 AL 9 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	3	0	0	7
NORTE	BOX	MARTES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	JUEVES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	VIERNES	2	1	0	0	3
			16	**7**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:12 AL 16 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	2	1	0	0	3
NORTE	BOX	MARTES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	MIERCOLES	2	1	0	0	3
NORTE	BOX	JUEVES	3	2	0	0	5
NORTE	BOX	VIERNES	4	1	0	0	5
			14	**6**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:12 AL 16 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	2	2	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	2	1	0	0	3
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	JUEVES	2	2	0	0	4
NORTE	BOX	VIERNES	4	1	0	0	5
			13	**7**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:12 AL 16 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MARTES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	JUEVES	5	2	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	4	2	0	0	6
			20	**7**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:12 AL 16 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	4	2	0	0	6
NORTE	BOX	MIERCOLES	4	2	0	0	6
NORTE	BOX	JUEVES	3	2	0	0	5
NORTE	BOX	VIERNES	2	1	0	0	3
			16	**8**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:12 AL 16 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	2	0	0	6
NORTE	BOX	MARTES	4	2	0	0	6
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	2	0	0	5
NORTE	BOX	JUEVES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	VIERNES	4	1	0	0	5
			18	**8**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:19 AL 23 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MARTES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	MIERCOLES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	JUEVES	4	2	0	0	6
NORTE	BOX	VIERNES	4	2	0	0	6
			19	**7**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AL

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:19 AL 23 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MARTES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	JUEVES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX	VIERNES	4	0	0	0	4
			21	**3**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:19 AL 23 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MARTES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	JUEVES	3	2	0	0	5
NORTE	BOX	VIERNES	4	2	0	0	6
			18	**6**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:19 AL 23 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	JUEVES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	VIERNES	3	2	0	0	5
			17	**1**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:19 AL 23 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MARTES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	MIERCOLES	4	2	0	0	6
NORTE	BOX	JUEVES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	VIERNES	3	1	0	0	4
			18	**6**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:26 AL 30 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	2	0	0	6
NORTE	BOX	MARTES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	JUEVES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	VIERNES	4	1	0	0	5
			18	**6**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:26 AL 30 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MARTES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	JUEVES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	VIERNES	4	2	0	0	6
			17	**6**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:26 AL 30 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	2	0	0	6
NORTE	BOX	MARTES	3	2	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	JUEVES	4	2	0	0	6
NORTE	BOX	VIERNES	4	1	0	0	5
			18	**8**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:26 AL 30 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	JUEVES	4	2	0	0	6
NORTE	BOX	VIERNES	4	2	0	0	6
			18	**1**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:26 AL 30 DE ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MARTES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	MIERCOLES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	JUEVES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	VIERNES	5	2	0	0	7
			20	**6**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **DANIELA CARMONA MENDOZA**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 pm	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	1	5	0	0	6
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	1	4	0	0	5
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	1	3	0	0	4
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	1	5	0	0	6
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	1	4	0	0	5
			5	21	0	0	26

26

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	2	4	0	0	6	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	2	5	0	0	7	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	1	6	0	0	7	
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	1	5	0	0	6	
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	1	3	0	0	4	30
			7	23	0	0	30	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 pm	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0
			12	44	0	0	56

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	1	5	0	0	6
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	1	4	0	0	5
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	1	5	0	0	6
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	1	5	0	0	6
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	1	4	0	0	5
			5	23	0	0	28

28

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	2	6	0	0	8	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	2	5	0	0	7	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	2	4	0	0	6	
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	2	5	0	0	7	
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	2	6	0	0	8	36
			10	26	0	0	36	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	1	0	0	1	
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	2	0	0	2	
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	1	0	0	1	
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	2	0	0	2	
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	2	0	0	2	8
			0	8	0	0	8	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 pm	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0
			15	57	0	0	72

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	1	5	0	0	6	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	1	4	0	0	5	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	1	5	0	0	6	
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	1	4	0	0	5	
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	1	4	0	0	5	27
			5	22	0	0	27	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	2	5	0	0	7	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	2	6	0	0	8	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	1	5	0	0	6	
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	1	6	0	0	7	
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	1	6	0	0	7	35
			7	28	0	0	35	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	1	0	0	1
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	2	0	0	2
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	2	0	0	2
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	1	0	0	1
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	1	0	0	1
			0	7	0	0	7

7

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 pm	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0
			12	57	0	0	69

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	1	5	0	0	6
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	1	4	0	0	5
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	1	3	0	0	4
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	1	5	0	0	6
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	1	4	0	0	5
			5	21	0	0	26

26

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	2	4	0	0	6
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	1	5	0	0	6
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	1	6	0	0	7
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	1	5	0	0	6
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	1	5	0	0	6
			6	25	0	0	31

31

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0
			11	46	0	0	57

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK 'PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	BOX 8-9 am	LUNES	6	2	0	0	8	
NORTE	BOX 8-9 am	MARTES	6	2	0	0	8	
NORTE	BOX 8-9 am	MIERCOLES	6	2	0	0	0	
NORTE	BOX 8-9 am	JUEVES	6	2	0	0	8	
NORTE	BOX 8-9 am	VIERNES	5	0	0	0	5	29
			29	8	0	0	29	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 am	LUNES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	MARTES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	MIERCOLES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	JUEVES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	VIERNES	2	0	0	0	2
			10	0	0	0	4

4

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: SUR

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
SUR	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
SUR	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
SUR	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	1	0	0	0	1
SUR	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
SUR	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	BOX 8-9 AM	LUNES	5	0	0	0	5	
NORTE	BOX 8-9 AM	MARTES	6	0	0	0	6	
NORTE	BOX 8-9 AM	MIERCOLES	6	0	0	0	0	
NORTE	BOX 8-9 AM	JUEVES	5	0	0	0	5	
NORTE	BOX 8-9 AM	VIERNES	5	0	0	0	5	21
			27	0	0	0	21	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 AM	LUNES	5	2	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MARTES	3	2	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MIERCOLES	2	2	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	JUEVES	2	2	0	0	4
NORTE	BOX 9-10 AM	VIERNES	2	0	0	0	2
			14	8	0	0	6

6

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	MIERCOLES	3	0	0	0	3
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	JUEVES	3	0	0	0	3
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	VIERNES	2	0	0	0	2
			8	0	0	0	8

8

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	BOX 8-9 AM	LUNES	4	0	0	0	4	
NORTE	BOX 8-9 AM	MARTES	6	0	0	0	6	
NORTE	BOX 8-9 AM	MIERCOLES	6	0	0	0	0	
NORTE	BOX 8-9 AM	JUEVES	5	0	0	0	5	
NORTE	BOX 8-9 AM	VIERNES	5	0	0	0	5	20
			26	0	0	0	20	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 AM	LUNES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MARTES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MIERCOLES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	JUEVES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 AM	VIERNES	2	0	0	0	2
			10	0	0	0	4

4

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	LUNES	2	0	0	0	2	
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	MARTES	2	0	0	0	2	
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	MIERCOLES	4	0	0	0	4	
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	JUEVES	4	0	0	0	4	
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	VIERNES	4	0	0	0	4	16
			16	0	0	0	16	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK REYES ZARAGOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 8-9 AM	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 AM	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	BOX 8-9 AM	MIERCOLES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX 8-9 AM	JUEVES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX 8-9 AM	VIERNES	4	0	0	0	4
			14	0	0	0	14

14

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

ERICK REYES ZARAGOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M- ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK REYES ZARAGOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	BOX 9-10 am	LUNES	2	0	0	0	2	
NORTE	BOX 9-10 am	MARTES	2	0	0	0	2	
NORTE	BOX 9-10 am	MIERCOLES	2	0	0	0	2	
NORTE	BOX 9-10 am	JUEVES	2	0	0	0	2	
NORTE	BOX 9-10 am	VIERNES	2	0	0	0	2	10
			10	0	0	0	10	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

ERICK REYES ZARAGOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

ABRIL

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK REYEZ ZARAGOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MARTES	2	0	0	0	2
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MIERCOLES	2	0	0	0	2
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

ERICK REYES ZARAGOZA

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK REYES ZARAGOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	0	0	0	0	0
			3	0	0	0	3

3

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

ERICK REYES ZARAGOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ZUMBA 9-10 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 9-10 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 9-10 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 9-10 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 9-10 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

P.A. G/-B.

GUADALUPE GALLEGOS

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

G/-B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ZUMBA 10-11 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

P. A. G/B.

GUADALUPE GALLEGOS

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

G/B

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ZUMBA 11-12	VLUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	LUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MARTES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	JUEVES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	VIERNES	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

P.A. G/-B.

GUADALAUPE GALLEGOS

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

G/-B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VLUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, JUEVES 1 AL VIERNES 2 DE ABRIL 2021

JUEVES 1 Y VIERNES 2 DIAS INHABILES

A. A. G/-B.

GUADALUPE GALLEGOS

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

G/-B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	LUNES	0	7	0	0	7	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	MARTES	0	8	0	0	8	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	MIERCOLES	0	7	0	0	7	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	JUEVES	0	6	0	0	6	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	VIERNES	0	6	0	0	6	34
			0	34	0	0	34	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

0

A.A. G-B.

GUADALUPE GALLEGOS

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

G-B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ZUMBA 10-11 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

P.A. G.-B.

GUADALUPE GALLEGOS

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ZUMBA 11-12	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

G.A. a/-B.

GUADALUPE GALLEGOS

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

a/-B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	LUNES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MARTES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MIERCOLES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	JUEVES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	VIERNES	0	2	0	0	2	9
			0	9	0	0	9	
			0	43	0	0	43	43

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

G.A. G/-B.

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

G/-B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	LUNES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MARTES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MIERCOLES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	JUEVES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VIERNES	0	1	0	0	1	5
			0	5	0	0	5	
			0	7	0	0	7	57

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 5 ALL VIERNES 9 DE ABRIL 2021

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	LUNES	0	5	0	0	5	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	MARTES	0	6	0	0	6	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	MIERCOLES	0	5	0	0	5	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	JUEVES	0	4	0	0	4	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	VIERNES	0	5	0	0	5	25
			0	25	0	0	25	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

p.a a/-R.

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

a/-B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ZUMBA 10-11 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ZUMBA 11-12	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	LUNES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MARTES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MIERCOLES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	JUEVES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	VIERNES	0	2	0	0	2	9
			0	9	0	0	9	
			0	34	0	0	34	34

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	LUNES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MARTES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MIERCOLES	0	4	0	0	4	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	JUEVES	0	4	0	0	4	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VIERNES	0	3	0	0	3	13
			0	13	0	0	13	
			0	15	0	0	15	56

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 12 AL VIERNES 16 DE ABRIL 2021

P.A. G/B

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

G/B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	LUNES	0	5	0	0	5	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	MARTES	0	5	0	0	5	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	MIERCOLES	0	4	0	0	4	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	JUEVES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	VIERNES	0	4	0	0	4	21
			0	21	0	0	21	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ZUMBA 10-11 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ZUMBA 11-12	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 11-12	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	LUNES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MARTES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MIERCOLES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	JUEVES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	VIERNES	0	2	0	0	2	9
			0	9	0	0	9	
			0	30	0	0	30	30

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	LUNES	0	4	0	0	4	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MARTES	0	4	0	0	4	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MIERCOLES	0	4	0	0	4	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	JUEVES	0	4	0	0	4	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VIERNES	0	4	0	0	4	20
			0	20	0	0	20	
			0	21	0	0	21	59

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 19 AL VIERNES 23 DE ABRIL 2021

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS CHACON**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	LUNES	0	5	0	0	5	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	MARTES	0	6	0	0	6	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	MIERCOLES	0	7	0	0	7	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	JUEVES	0	6	0	0	6	
NORTE	ZUMBA 9-10 am	VIERNES	0	7	0	0	7	31
			0	31	0	0	31	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

P. A G-B.

GUADALUPE GALLEGOS CHACON
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

G-B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ZUMBA 10-11 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 10-11 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 6-8 pm	LUNES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-8 pm	MARTES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-8 pm	MIERCOLES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-8 pm	JUEVES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-8 pm	VIERNES	0	2	0	0	2	10
			0	10	0	0	10	
			0	41	0	0	41	41

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

P.A. a/-B.

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

a/-B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

ABRIL NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GUADALUPE GALLEGOS**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	LUNES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MARTES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MIERCOLES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	JUEVES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VIERNES	0	1	0	0	1	5
			0	5	0	0	5	
			0	36	0	0	36	87

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 26 AL VIERNES 30 DE ABRIL 2021

GUADALUPE GALLEGOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

REPORTE DESCRIPTIVO

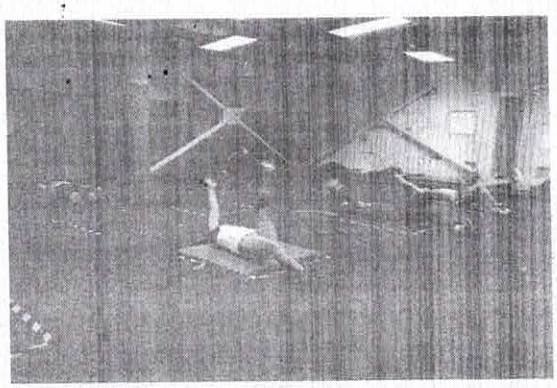
SUBDIRECCIÓN.	DEPORTE POPULAR
ÁREA.	CDN
PROGRAMA	REALIZAR Y FOMENTAR ACTIVACION Y CULTURA FISICA EN COLONIAS POPULARES
NO. DE ACCIÓN	2.6.1.1

NOMBRE DEL EVENTO	ASISTENCIA DE USUARIOS
LUGAR DEL EVENTO	CENTRO DEPORTIVO NORTE
DIRECCIÓN	GUADALUPE JUAREZ S/N
COLONIA	PEDRO DOMINGUEZ
FECHA DEL EVENTO	3 AL 31 DE MAYO 2021
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	ASISTENCIA USUARIOS MAYO 2021

ASISTENTES:

NIÑOS	0	NIÑAS	0
HOMBRES	1151	MUJERES	783

TOTAL	1934



BENEFICIARIOS POTENCIALES:

NIÑOS	0	NIÑAS	0
HOMBRES	95	MUJERES	61

TOTAL	156

INSTITUCIONES COLABORADORAS:

INVERSIÓN	
DERRAMA ECONÓMICA	

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DEL EVENTO

LIC. JOSE ROBERTO MORENO

NOMBRE Y FIRMA DEL SUBDIRECTOR

NOTA.- EN CASO DE QUE SEAN BENEFICIARIOS ANEXAR LISTADO DETALLADO, TAMBIEN ANEXAR EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, TODO FIRMADO POR EL RESPONSABLE Y EL SUBDIRECTOR.

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR:CONCENTRADO MES DE MAYO

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD / CLASE	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY, ZUMBA, BOX, KICK BOXING, ENTRENAMIENTO FISICO (NATACION)	LUNES	1,151	783	0	0	1,934
NORTE		MARTES					
NORTE		MIERCOLES					
NORTE		JUEVES					
NORTE		VIERNES					

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

CONCENTRADO MES DE AREA LUDICA (INSANITY, ZUMBA, KICK BOXING, BOX, ENTRENAMIENTO FISICO EQUIPO GENERAL

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL
COORDINADOR DEL CENTRO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR:CONCENTRADO MES DE MAYO

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY, ZUMBA, BOX, KICK BOXING, ENTRENAMIENTO FISICO (NATACION)	LUNES	376	301	0	0	677
NORTE		MARTES					
NORTE		MIERCOLES					
NORTE		JUEVES					
NORTE		VIERNES					

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

CONCENTRADO MES DE AREA LUDICA (INSANITY, ZUMBA, KICK BOXING, BOX)
MATUTINO

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL
COORDINADOR DEL CENTRO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR:CONCENTRADO MES DE MAYO

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY, ZUMBA, BOX, KICK BOXING, ENTRENAMIENTO FISICO (NATACION)	LUNES	775	482	0	0	1,257
NORTE		MARTES					
NORTE		MIERCOLES					
NORTE		JUEVES					
NORTE		VIERNES					

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

CONCENTRADO MES DE AREA LUDICA (INSANITY, ZUMBA, KICK BOXING, BOX, ENTRENAMIENTO FISICO EQUIPO VESPERTINO

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 8-9 am	LUNES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	MARTES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	MIERCOLES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	JUEVES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	VIERNES	5	0	0	0	5
			29	8	0	0	37

37

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 3 AL LUNES 31 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 am	LUNES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	MARTES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	MIERCOLES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	JUEVES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	VIERNES	2	0	0	0	2
			10	0	0	0	10

10

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LMARTES 3 AL LUNES 31 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK 'PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 3 AL LUNES 31 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 3 AL LUNES 31 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 8-9 am	LUNES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	MARTES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	MIERCOLES	6	2	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 am	JUEVES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	VIERNES	5	0	0	0	5
			29	8	0	0	29

29

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 10 AL 14 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PÓRFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 am	LUNES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	MARTES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	MIERCOLES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	JUEVES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	VIERNES	2	0	0	0	2
			10	0	0	0	4

4

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 10 AL 14 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 10 AL 14 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: SUR

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
SUR	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
SUR	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
SUR	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	1	0	0	0	1
SUR	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
SUR	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 10 AL 14 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 8-9 AM	LUNES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX 8-9 AM	MARTES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX 8-9 AM	MIERCOLES	6	0	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 AM	JUEVES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX 8-9 AM	VIERNES	5	0	0	0	5
			27	0	0	0	21

21

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 17 AL VIERNES 21 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 AM	LUNES	5	2	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MARTES	3	2	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MIERCOLES	2	2	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	JUEVES	2	2	0	0	4
NORTE	BOX 9-10 AM	VIERNES	2	0	0	0	2
			14	8	0	0	6

6

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 17 AL VIERNES 21 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	MIERCOLES	3	0	0	0	3
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	JUEVES	3	0	0	0	3
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	VIERNES	2	0	0	0	2
			8	0	0	0	8

8

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 17 AL VIERNES 21 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 17 AL VIERNES 21 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 8-9 AM	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX 8-9 AM	MARTES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX 8-9 AM	MIERCOLES	6	0	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 AM	JUEVES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX 8-9 AM	VIERNES	5	0	0	0	5
			26	0	0	0	20

20

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 24 AL VIERNES 28 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 AM	LUNES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MARTES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MIERCOLES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	JUEVES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 AM	VIERNES	2	0	0	0	2
			10	0	0	0	4

4

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 24 AL VIERNES 28 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	LUNES	2	0	0	0	2
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	MARTES	2	0	0	0	2
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	MIERCOLES	4	0	0	0	4
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	JUEVES	4	0	0	0	4
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	VIERNES	4	0	0	0	4
			16	0	0	0	16

16

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 24 AL VIERNES 28 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 24 AL VIERNES 28 DE MAYO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK REYES ZARAGOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 8-9 AM	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	BOX 8-9 AM	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	BOX 8-9 AM	MIERCOLES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX 8-9 AM	JUEVES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX 8-9 AM	VIERNES	4	0	0	0	4
			15	0	0	0	15

15

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 31 DE MAYO 2021

ERICK REYES ZARAGOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M- ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	3	4	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	3	4	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	3	4	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	3	4	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	3	4	0	0	7
			15	20	0	0	35

35

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 3 AL LUNES 31 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	4	8	0	0	12	60
			20	40	0	0	60	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 3 AL LUNES 31 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 3 AL LUNES 31 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 8-9 pm	LUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MARTES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 pm	JUEVES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 pm	VIERNES	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	
			35	60	0	0	95	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 3 AL LUNES 31 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	3	3	0	0	6	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	3	4	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	2	4	0	0	6	
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	2	3	0	0	5	24
			10	14	0	0	24	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 10 AL 14 DE MAYO 2021

LUNES 10 DIA DE LAS MADRES NO HUBO ACTIVIDAD

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	4	8	0	0	12
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	4	8	0	0	12
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	4	8	0	0	12
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	4	8	0	0	12
			16	32	0	0	48

48

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 10 AL 14 DE MAYO 2021

LUNES 10 DIA DE LAS MADRES NO HUBO ACTIVIDAD

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 10 AL 14 DE MAYO 2021

LUNES 10 DIA DE LAS MADRES NO HUBO ACTIVIDAD

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 pm	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0
			26	46	0	0	72

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 10 AL 14 DE MAYO 2021

LUNES 10 DIA DE LAS MADRES NO HUBO ACTIVIDAD

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	3	4	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	3	4	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	2	5	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	2	5	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	2	5	0	0	7
			12	23	0	0	35

35

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 17 AL VIERNES 21 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	4	8	0	0	12
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	4	8	0	0	12
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	3	6	0	0	9
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	4	7	0	0	11
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	2	7	0	0	9
			17	36	0	0	53

53

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 17 AL VIERNES 21 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 17 AL VIERNES 21 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 pm	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0
			29	59	0	0	88

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 17 AL VIERNES 21 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	3	4	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	3	5	0	0	8
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	3	4	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	2	5	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	3	4	0	0	7
			14	22	0	0	36

36

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 24 AL VIERNES 28 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	3	8	0	0	11	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	3	6	0	0	9	
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	4	6	0	0	10	
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	3	6	0	0	9	51
			17	34	0	0	51	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 24 AL VIERNES 28 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 24 AL VIERNES 28 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 pm	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 pm	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0
			31	56	0	0	87

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 24 AL VIERNES 28 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	3	4	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	3	5	0	0	8	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	3	4	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	2	5	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	3	4	0	0	7	36
			14	22	0	0	36	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 31 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	4	8	0	0	12
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	3	8	0	0	11
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	3	6	0	0	9
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	4	6	0	0	10
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	3	6	0	0	9
			17	34	0	0	51

51

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 31 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 31 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0
			31	56	0	0	87

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 31 DE MAYO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:3 AL 7 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ 6 A 7 PM

NORTE	ZUMBA	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	VIERNES	0	2	0	0	2
			0	2	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:3 AL 7 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **YARA VALDEZ 7 A 8 PM**

NORTE	ZUMBA	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	VIERNES	0	2	0	0	2
			0	**2**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:10 AL 14 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ 6 A 7 PM

NORTE	ZUMBA	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MARTES	0	2	0	0	2
NORTE	ZUMBA	MIERCOLES	0	1	0	0	1
NORTE	ZUMBA	JUEVES	0	2	0	0	2
NORTE	ZUMBA	VIERNES	0	2	0	0	2
			0	7	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

10 DE MAYO DIA INHABIL PARA LA MAESTRA

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:10 AL 14 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **YARA VALDEZ 7 A 8 PM**

NORTE	ZUMBA	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MARTES	0	2	0	0	2
NORTE	ZUMBA	MIERCOLES	0	2	0	0	2
NORTE	ZUMBA	JUEVES	0	2	0	0	2
NORTE	ZUMBA	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	**6**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:17 AL 21 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **YARA VALDEZ 6 A 7 PM**

NORTE	ZUMBA	LUNES	0	2	0	0	2
NORTE	ZUMBA	MARTES	0	1	0	0	1
NORTE	ZUMBA	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	JUEVES	0	2	0	0	2
NORTE	ZUMBA	VIERNES	0	2	0	0	2
			0	**7**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:17 AL 21 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **YARA VALDEZ 7 A 8 PM**

NORTE	ZUMBA	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	VIERNES	0	1	0	0	1
			0	**1**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:24 AL 28 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **YARA VALDEZ 6 A 7 PM**

NORTE	ZUMBA	LUNES	0	3	0	0	3
NORTE	ZUMBA	MARTES	0	4	0	0	4
NORTE	ZUMBA	MIERCOLES	0	3	0	0	3
NORTE	ZUMBA	JUEVES	0	2	0	0	2
NORTE	ZUMBA	VIERNES	0	2	0	0	2
			0	**14**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:24 AL 28 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **YARA VALDEZ 7 A 8 PM**

NORTE	ZUMBA	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	**0**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:31 DE MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ 6 A 7 PM

NORTE	ZUMBA	LUNES	0	2	0	0	2
NORTE	ZUMBA	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	**2**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:31 DE MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **YARA VALDEZ 7 A 8 PM**

NORTE	ZUMBA	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	**0**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:3 AL 7 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	2	1	0	0	3
NORTE	BOX	MARTES	2	3	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	JUEVES	1	1	0	0	2
NORTE	BOX	VIERNES	1	1	0	0	2
			9	**7**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1

Edgar AL

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:3 AL 7 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	MIERCOLES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	JUEVES	9	2	0	0	11
NORTE	BOX	VIERNES	11	1	0	0	12
			37	**5**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:3 AL 7 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	MARTES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MIERCOLES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX	JUEVES	7	0	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	10	0	0	0	10
			32	**1**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar Alv

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:3 AL 7 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MARTES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	7	1	0	0	8
NORTE	BOX	JUEVES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX	VIERNES	6	1	0	0	7
			28	**3**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:3 AL 7 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	MARTES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	JUEVES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			12	0	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:10 AL 14 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	MARTES	0	3	0	0	3
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	**5**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, 10 DE MAYO DIA INHABIL

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:10 AL 14 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	8	2	0	0	10
NORTE	BOX	MARTES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	JUEVES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	VIERNES	10	1	0	0	11
			35	**6**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:10 AL 14 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	MARTES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX	JUEVES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	VIERNES	6	1	0	0	7
			26	**4**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:10 AL 14 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	7	1	0	0	8
NORTE	BOX	MARTES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	MIERCOLES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX	JUEVES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	7	1	0	0	8
			31	**4**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:10 AL 14 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES.	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	VIERNES	5	0	0	0	5
			11	0	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:17 AL 21 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	MARTES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	JUEVES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	VIERNES	0	1	0	0	1
			0	**5**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:17 AL 21 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	9	1	0	0	10
NORTE	BOX	MARTES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	MIERCOLES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	JUEVES	7	0	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	8	0	0	0	8
			38	**3**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:17 AL 21 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	10	1	0	0	11
NORTE	BOX	MIERCOLES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX	JUEVES	8	0	0	0	8
NORTE	BOX	VIERNES	6	1	0	0	7
			33	**2**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:17 AL 21 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	MARTES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	8	0	0	0	8
NORTE	BOX	JUEVES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	0	1	0	0	1
			27	**3**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 17 AL 21 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	3	0	0	0	3
			11	0	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:24 AL 28 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	MARTES	1	1	0	0	2
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	1	1	0	0	2
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			10	3	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:24 AL 28 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	MARTES	9	2	0	0	11
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	VIERNES	7	1	0	0	8
			28	**5**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:24 AL 28 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX	MARTES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	8	0	0	0	8
			25	**1**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:24 AL 28 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

NORTE	BOX	LUNES	7	0	0	0	7
NORTE	BOX	MARTES	7	0	0	0	7
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	10	0	0	0	10
NORTE	BOX	VIERNES	4	1	0	0	5
			28	**1**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:24 AL 28 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	MARTES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			8	**0**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:3 AL 7 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: GERARDO CASTELLANOS 4 A 5 PM

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NIÑOS	[illegible]	[illegible]
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES		10	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES		9	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES		9	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES		10	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES		11	0	0	0
					0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1

Gerardo Castellanos

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:3 AL 7 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES	11		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES	10		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES	12		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES	11		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES	11		0	0	0
					0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 10 AL 14 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 4 A 5 PM**

NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES		6	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES		5	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES		5	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES		6	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES		6	0	0	0
					0	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2

Gerardo Castellanos

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 10 AL 14 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD	DIA	NUMERO	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	ADULTOS
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES	10		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES	9		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES	9		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES	10		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES	8		0	0	0
					0	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 17 AL 21 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM

NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES	10	0	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES	9	0	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES	9	0	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES	10	0	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES	9	0	0	0	0
					0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 17 AL 21 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 4 A 5 PM**

NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES		4	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES		4	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES		6	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES		5	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES		6	0	0	0
					0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3

Gerardo Castellanos

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:24 AL 28 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 4 A 5 PM**

NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES		5	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES		4	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES		6	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES		6	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES		4	0	0	0
					0	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:24 AL 28 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTÉLLAÑOS 5 A 6 PM**

NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES	10		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES	11		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES	10		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES	10		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES	10		0	0	0
					0	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES
SEMANA 4

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:31 DE MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 4 A 5 PM**

NORTE	PREP. FISICA	LUNES		6	0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	MARTES		6	0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	MIERCOLES		5	0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	JUEVES		5	0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	VIERNES		6	0	0	0
					0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5

GERARDO CASTELLANOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:31 DE MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM

NORTE	PREP. FISICA	LUNES	11		0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	MARTES	10		0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	MIERCOLES	10		0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	JUEVES	9		0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	VIERNES	11		0	0	0
					0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5

GERARDO CASTELLANOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

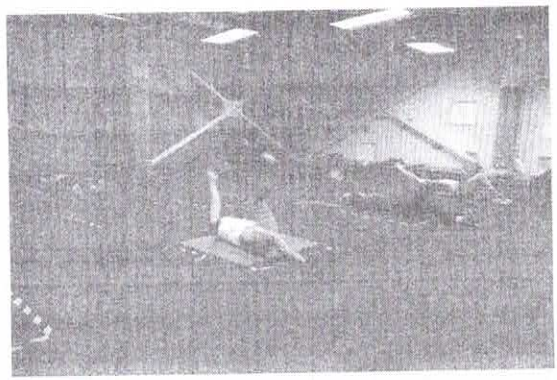
REPORTE DESCRIPTIVO

SUBDIRECCIÓN.	DEPORTE POPULAR
ÁREA.	CDN
PROGRAMA	REALIZAR Y FOMENTAR ACTIVACION Y CULTURA FISICA EN COLONIAS POPULARES
NO. DE ACCIÓN	2.6.1.1

NOMBRE DEL EVENTO	ASISTENCIA DE USUARIOS
LUGAR DEL EVENTO	CENTRO DEPORTIVO NORTE
DIRECCIÓN	GUADALUPE JUAREZ S/N
COLONIA	PEDRO DOMINGUEZ
FECHA DEL EVENTO	1 AL 30 DE JUNIO 2021
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	ASISTENCIA USUARIOS JUNIO 2021

ASISTENTES:

NIÑOS	0	NIÑAS	0
HOMBRES	1402	MUJERES	688
		TOTAL	2090



BENEFICIARIOS POTENCIALES:

NIÑOS	0	NIÑAS	0
HOMBRES	79	MUJERES	47
		TOTAL	126

INSTITUCIONES COLABORADORAS:

INVERSIÓN	
DERRAMA ECONÓMICA	

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DEL EVENTO

LIC. JOSE ROBERTO MORENO

NOMBRE Y FIRMA DEL SUBDIRECTOR

NOTA.- EN CASO DE QUE SEAN BENEFICIARIOS ANEXAR LISTADO DETALLADO, TAMBIEN ANEXAR EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, TODO FIRMADO POR EL RESPONSABLE Y EL SUBDIRECTOR.

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR:CONCENTRADO MES DE JUNIO

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY, ZUMBA, BOX, KICK BOXING, ENTRENAMIENTO FISICO (NATACION)	LUNES	1,402	688	0	0	2,090
NORTE		MARTES					
NORTE		MIERCOLES					
NORTE		JUEVES					
NORTE		VIERNES					

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

CONCENTRADO MES DE AREA LUDICA (INSANITY, ZUMBA, KICK BOXING, BOX, ENTRENAMIENTO FISICO EQUIPO GENERAL

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL
COORDINADOR DEL CENTRO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR:CONCENTRADO MES DE JUNIO

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY, ZUMBA, BOX, KICK BOXING, ENTRENAMIENTO FISICO (NATACION)	LUNES	327	453	0	0	780
NORTE		MARTES					
NORTE		MIERCOLES					
NORTE		JUEVES					
NORTE		VIERNES					

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

CONCENTRADO MES DE AREA LUDICA (INSANITY, ZUMBA, KICK BOXING, BOX, ENTRENAMIENTO FISICO EQUIPO MATUTINO

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL
COORDINADOR DEL CENTRO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR:CONCENTRADO MES DE JUNIO

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY, ZUMBA, BOX, KICK BOXING, ENTRENAMIENTO FISICO (NATACION)	LUNES	1,075	235	0	0	1,310
NORTE		MARTES					
NORTE		MIERCOLES					
NORTE		JUEVES					
NORTE		VIERNES					

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

CONCENTRADO MES DE AREA LUDICA (INSANITY, ZUMBA, KICK BOXING, BOX, ENTRENAMIENTO FISICO EQUIPO VESPERTINO

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL
COORDINADOR DEL CENTRO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 am	MARTES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	MIERCOLES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	JUEVES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	VIERNES	5	0	0	0	5
			23	6	0	0	29

29

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 1 AL VIERNES 4 DE JUNIO 2021

P.A.

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	MARTES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	MIERCOLES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	JUEVES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	VIERNES	2	0	0	0	2
			8	0	0	0	8

8

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 1 AL VIERNES 4 DE JUNIO 2021

E. A. C. B.

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK 'PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	NUMERO DE MUJERES		NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	VIERNES	1	0	0	0	1
			4	0	0	0	4

4

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 1 AL VIERNES 4 DE JUNIO 2021

P.A. a/B.

ERICK PORFIRIO REYES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

C/B

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 8-9 am	LUNES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	MARTES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	MIERCOLES	6	2	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 am	JUEVES	6	2	0	0	8
NORTE	BOX 8-9 am	VIERNES	5	0	0	0	5
			29	8	0	0	29

29

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 7 AL VIERNES 11 DE JUNIO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ERICK PORFIRIO REYES**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 am	LUNES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	MARTES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	MIERCOLES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	JUEVES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	VIERNES	2	0	0	0	2
			10	0	0	0	4

4

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 7 AL VIERNES 11 DE JUNIO 2021

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 7 AL VIERNES 11 DE JUNIO 2021

P.A.

ERICK PORFIRIO REYES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	BOX 8-9 AM	LUNES	5	0	0	0	5	
NORTE	BOX 8-9 AM	MARTES	6	0	0	0	6	
NORTE	BOX 8-9 AM	MIERCOLES	6	0	0	0	0	
NORTE	BOX 8-9 AM	JUEVES	5	0	0	0	5	
NORTE	BOX 8-9 AM	VIERNES	5	0	0	0	5	21
			27	0	0	0	21	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 14 AL VIERNES 18 DE JUNIO 2021

PA.

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 AM	LUNES	5	2	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MARTES	3	2	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MIERCOLES	2	2	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	JUEVES	2	2	0	0	4
NORTE	BOX 9-10 AM	VIERNES	2	0	0	0	2
			14	8	0	0	6

6

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 14 AL VIERNES 18 DE JUNIO 2021

P.A. a/-B.

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

a/-B-

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	MIERCOLES	3	0	0	0	3
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	JUEVES	3	0	0	0	3
NORTE	KICKBOXIN 10-11 AM	VIERNES	2	0	0	0	2
			8	0	0	0	8

8

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 14 AL VIERNES 18 DE JUNIO 2021

D. A.

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 8-9 AM	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX 8-9 AM	MARTES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX 8-9 AM	MIERCOLES	6	0	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 AM	JUEVES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX 8-9 AM	VIERNES	5	0	0	0	5
			26	0	0	0	20

20

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 21 AL VIERNES 25 DE JUNIO 2021

P.A.

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 AM	LUNES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MARTES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	MIERCOLES	2	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 AM	JUEVES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 AM	VIERNES	2	0	0	0	2
			10	0	0	0	4

4

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 21 AL VIERNES 25 DE JUNIO 2021

P.A.

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	LUNES	2	0	0	0	2	
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	MARTES	2	0	0	0	2	
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	MIERCOLES	4	0	0	0	4	
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	JUEVES	4	0	0	0	4	
NORTE	KICKBOXING 10-11 AM	VIERNES	4	0	0	0	4	16
			16	0	0	0	16	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 21 AL VIERNES 25 DE JUNIO 2021

P.A.

ERICK PORFIRIO REYES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK REYES ZARAGOZA

CENTRO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 8-9 AM	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	BOX 8-9 AM	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	BOX 8-9 AM	MIERCOLES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX 8-9 AM	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 8-9 AM	VIERNES	0	0	0	0	0
			7	0	0	0	7

7

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 28 AL MIERCOLES 30 DE JUNIO 2021

P.A. E. R. B.

ERICK REYES ZARAGOZA

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M- ALEJANDRO BOBADILLA D.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK REYES ZARAGOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX 9-10 am	LUNES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	MARTES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	MIERCOLES	2	0	0	0	2
NORTE	BOX 9-10 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX 9-10 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			6	0	0	0	6

6

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 28 AL MIERCOLES 30 DE JUNIO 2021

P.A. C/-B.

ERICK REYES ZARAGOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL
INSTRUCTOR

C/-B

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL
COORDINADOR DEL CENTRO
DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK REYEZ ZARAGOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MARTES	2	0	0	0	2
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	MIERCOLES	2	0	0	0	2
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 10-11 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			4	0	0	0	4

4

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 28 AL MIERCOLES 30 DE JUNIO 2021

ERICK REYES ZARAGOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO	ACTIVIDAD	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	1	0	0	0	1
			4	0	0	0	4

4

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 1 AL VIERNES 4 DE JUNIO 2021

P.A.

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 7 AL VIERNES 11 DE JUNIO 2021

P.A. E. Porfirio R.

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA		NIÑOS	NIÑAS	JOVENES	ADULTOS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 14 AL VIERNES 18 DE JUNIO 2021

P.A.

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK PORFIRIO REYES

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	1	0	0	0	1
			5	0	0	0	5

5

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 21 AL VIERNES 25 DE JUNIO 2021

P.A. C/-B.

ERICK PORFIRIO REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

C/-B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ERICK REYES ZARAGOZA

NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	LUNES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	KICK BOXING 3-4 pm	VIERNES	0	0	0	0	0
			2	0	0	0	2

2

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 28 AL MIERCOLES 30 DE JUNIO 2021

E. R. Z. J. B.

ERICK REYES ZARAGOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

J. B.

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

junio NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **DANIELA CARMONA MENDOZA**

NOMBRE DEL CENTRO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	3	4	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	3	4	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	3	4	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	3	4	0	0	7	28
			12	16	0	0	28	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 1 al viernes 4 d ejunio 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	4	8	0	0	12	48
			16	32	0	0	48	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 1 AL VIERNES 4 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍAS	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, LUNES 1 AL VIERNES 4 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	3	3	0	0	6	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	3	3	0	0	6	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	3	4	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	2	4	0	0	6	
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	2	3	0	0	5	30
			13	17	0	0	30	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 17 AL VIERNES 11 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	4	8	0	0	12	60
			20	40	0	0	60	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 17 AL VIERNES 11 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 17 AL VIERNES 11 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FÍSICA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	3	4	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	3	4	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	2	5	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	2	5	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	2	5	0	0	7	35
			12	23	0	0	35	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 14 AL VIERNES 18 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	4	8	0	0	12
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	4	8	0	0	12
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	3	6	0	0	9
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	4	7	0	0	11
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	2	7	0	0	9
			17	36	0	0	53

53

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 14 AL VIERNES 18 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 14 AL VIERNES 18 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	3	4	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	3	5	0	0	8	
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	3	4	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	2	5	0	0	7	
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	3	4	0	0	7	36
			14	22	0	0	36	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 21 AL VIERNES 25 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	4	8	0	0	12
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	3	8	0	0	11
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	3	6	0	0	9
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	4	6	0	0	10
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	3	6	0	0	9
			17	34	0	0	51

51

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 21 AL VIERNES 25 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO SOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 21 AL VIERNES 25 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 6-7 am	LUNES	3	4	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	MARTES	3	5	0	0	8
NORTE	INSANITY 6-7 am	MIERCOLES	3	4	0	0	7
NORTE	INSANITY 6-7 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 6-7 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			9	13	0	0	22

22

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 28 AL MIERCOLES 30 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

MAYO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	INSANITY 7-8 am	LUNES	4	8	0	0	12	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MARTES	3	8	0	0	11	
NORTE	INSANITY 7-8 am	MIERCOLES	3	6	0	0	9	
NORTE	INSANITY 7-8 am	JUEVES	0	0	0	0	0	
NORTE	INSANITY 7-8 am	VIERNES	0	0	0	0	0	32
			10	22	0	0	32	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 28 AL MIERCOLES 30 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DANIELA CARMONA MENDOZA

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	INSANITY 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	INSANITY 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0

0

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 28 AL MIERCOLES 30 DE JUNIO 2021

DANIELA CARMONA MENDOZA
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

NORTE	ZUMBA 8-9 am	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	ZUMBA 8-9 am	MARTES	0	7	0	0	7
NORTE	ZUMBA 8-9 am	MIERCOLES	0	9	0	0	9
NORTE	ZUMBA 8-9 am	JUEVES	0	9	0	0	9
NORTE	ZUMBA 8-9 am	VIERNES	0	9	0	0	9
			0	34	0	0	34

34

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, MARTES 1 AL VIERNES 4 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **YARA VALDEZ**

NORTE	ZUMBA 8-9 am	LUNES	0	9	0	0	9	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	MARTES	0	7	0	0	7	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	MIERCOLES	0	10	0	0	10	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	JUEVES	0	10	0	0	10	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	VIERNES	0	9	0	0	9	45
			0	45	0	0	45	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 7 AL VIERNES 11 DE JUNIO 2021

0

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

			HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	LUNES	0	7	0	0	7	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	MARTES	0	8	0	0	8	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	MIERCOLES	0	9	0	0	9	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	JUEVES	0	7	0	0	7	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	VIERNES	0	5	0	0	5	36
			0	36	0	0	36	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 14 AL VIERNES 18 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	LUNES	0	8	0	0	8	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	MARTES	0	8	0	0	8	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	MIERCOLES	0	8	0	0	8	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	JUEVES	0	9	0	0	9	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	VIERNES	0	9	0	0	9	42
			0	42	0	0	42	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 21 AL VIERNES 25 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

		DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	LUNES	0	5	0	0	5	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	MARTES	0	7	0	0	7	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	MIERCOLES	0	7	0	0	7	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	JUEVES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 8-9 am	VIERNES	0	0	0	0	0	19
			0	19	0	0	19	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 28 AL MIERCOLES 30 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **YARA VALDEZ**

NORTE	ZUMBA 6-7 pm	LUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MARTES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MIERCOLES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	JUEVES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	VIERNES	0	2	0	0	2	7
			0	7	0	0	7	
			0	41	0	0	41	41

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, MARTES 1 AL VIERNES 4 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD FISICA	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VLUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MARTES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	JUEVES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VIERNES	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1, MARTES 1 AL VIERNES 4 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

NORTE	ZUMBA 6-7 pm	LUNES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MARTES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MIERCOLES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	JUEVES	0	1	0	0	1	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	VIERNES	0	2	0	0	2	11
			0	11	0	0	11	
			0	56	0	0	56	56

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 7 AL VIERNES 11 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

NORTE	ZUMBA 7-8 pm	LUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MARTES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	JUEVES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VIERNES	0	0	0	0	0	0
			0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	67

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2, DEL LUNES 7 AL VIERNES 11 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

NORTE	ZUMBA 6-7 pm	LUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MARTES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MIERCOLES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	JUEVES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	VIERNES	0	3	0	0	3	6
			0	6	0	0	6	
			0	42	0	0	42	42

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 14 AL VIERNES 18 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **YARA VALDEZ**

NORTE	ZUMBA 7-8 pm	LUNES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MARTES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MIERCOLES	0	5	0	0	5	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	JUEVES	0	4	0	0	4	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VIERNES	0	4	0	0	4	16
			0	16	0	0	16	
			0	16	0	0	16	64

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3 DEL LUNES 14 AL VIERNES 18 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

NORTE	ZUMBA 6-7 pm	LUNES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MARTES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	MIERCOLES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	JUEVES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-7 pm	VIERNES	0	1	0	0	1	10
			0	10	0	0	10	
			0	52	0	0	52	52

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 21 AL VIERNES 25 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

						JUNOS		
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	LUNES	0	4	0	0	4	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MARTES	0	5	0	0	5	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MIERCOLES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	JUEVES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VIERNES	0	3	0	0	3	18
			0	18	0	0	18	
			0	20	0	0	20	80

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4 DEL LUNES 21 AL VIERNES 25 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

NORTE	ZUMBA 6-8 pm	LUNES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 6-8 pm	MARTES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 6-8 pm	MIERCOLES	0	2	0	0	2	
NORTE	ZUMBA 6-8 pm	JUEVES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 6-8 pm	VIERNES	0	0	0	0	0	8
			0	8	0	0	8	
			0	27	0	0	27	27

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 28 AL MIERCOLES 30 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: YARA VALDEZ

			HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	LUNES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MARTES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	MIERCOLES	0	3	0	0	3	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	JUEVES	0	0	0	0	0	
NORTE	ZUMBA 7-8 pm	VIERNES	0	0	0	0	0	9
			0	9	0	0	9	
			0	28	0	0	28	63

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspensión temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5, LUNES 28 AL MIERCOLES 30 DE JUNIO 2021

YARA VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

M. ALEJANDRO BOBADILLA D.
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:1 AL 4 DE JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES	0		0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES	8	4	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES	7	5	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES	6	3	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES	7	4	0	0	0
					0	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 1 AL 4 DE JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 8 A 9 PM**

NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	LUNES	0	0			0
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	MARTES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	MIERCOLES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	JUEVES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	VIERNES	0	1			1
			0	4			

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 7 AL 11 DE JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

			HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES	7	3	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES	7	4	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES	5	3	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES	7	4	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES	4	3	0	0	0
					0	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 7 AL 11 DE JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 8 A 9 PM**

			HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	LUNES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	MARTES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	MIERCOLES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	JUEVES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	VIERNES	0	1			1
			0	**5**			

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 14 AL 18 JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

					NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES	7	4	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES	6	3	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES	7	4	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES	7	3	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES	6	4	0	0	0
					0	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 3

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES: 14 AL 18 JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 8 A 9 PM**

NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	LUNES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	MARTES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	MIERCOLES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	JUEVES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	VIERNES	0	1			1
			0	**5**			

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:21 AL 25 DE JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

NORTE	PREP. FÍSICA	LUNES	6	4	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MARTES	6	4	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	MIERCOLES	5	3	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	JUEVES	6	4	0	0	0
NORTE	PREP. FÍSICA	VIERNES	5	3	0	0	0
					0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES
SEMANA 4

Gerardo Castellanos
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:21 AL 25 DE JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 8 A 9 PM**

NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	LUNES	0	1			1
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	MARTES	0	0			0
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	MIERCOLES	0	0			0
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	JUEVES	0	0			0
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	VIERNES	0	0			0
			0	**1**			

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:28 AL 30 JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 5 A 6 PM**

NORTE	PREP. FISICA	LUNES	7	4	0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	MARTES	6	3	0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	MIERCOLES	7	3	0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	PREP. FISICA	VIERNES	0	0	0	0	0
					0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5

GERARDO CASTELLANOS
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:28 AL 30 JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GERARDO CASTELLANOS 8 A 9 PM**

NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	LUNES	0	0			0
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	MARTES	0	0			0
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	MIERCOLES	0	0			0
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	JUEVES	0	0			0
NORTE	ENTRE. FUNCIONAL	VIERNES	0	0			0
			0	**0**			

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

			HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MARTES	2	3	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	1	0	0	4
NORTE	BOX	JUEVES	1	1	0	0	2
NORTE	BOX	VIERNES	1	1	0	0	2
			7	6	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 1

Edgar A-C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

NORTE	BOX	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	MIERCOLES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	JUEVES	9	2	0	0	11
NORTE	BOX	VIERNES	11	1	0	0	12
			37	5	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

NORTE	BOX	LUNES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MARTES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	7	1	0	0	8
NORTE	BOX	JUEVES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX	VIERNES	6	1	0	0	7
			28	**3**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]OMBRES	MU[illegible]ERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	MARTES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MIERCOLES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX	JUEVES	7	0	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	10	0	0	0	10
			32	**1**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

CENTRO	ESPACIO	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	MARTES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	JUEVES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			12	0	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

					NIÑOS	NIÑAS	
NORTE	BOX	LUNES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	MARTES	0	3	0	0	3
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			0	5	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 2,

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

			HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	8	2	0	0	10
NORTE	BOX	MARTES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	JUEVES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	VIERNES	10	1	0	0	11
			35	6	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

MES:10 AL 14 MAYO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ACTIVIDAD	DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	7	1	0	0	8
NORTE	BOX	MARTES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	MIERCOLES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX	JUEVES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	7	1	0	0	8
			31	**4**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A-C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

					NIÑOS		
NORTE	BOX	LUNES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	MARTES	4	1	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	6	0	0	0	6
NORTE	BOX	JUEVES	5	1	0	0	6
NORTE	BOX	VIERNES	6	1	0	0	7
			26	**4**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

CENTRO DEPORTIVO	ÁREA	DÍA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	MARTES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	JUEVES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	VIERNES	5	0	0	0	5
			11	0	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar AC

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

NORTE	BOX	LUNES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	MARTES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	JUEVES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	VIERNES	0	1	0	0	1
			0	5	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el último dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad

OBSERVACIONES

SEMANA 3

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

NORTE	BOX	LUNES	9	1	0	0	10
NORTE	BOX	MARTES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	MIERCOLES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	JUEVES	7	0	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	8	0	0	0	8
			38	3	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

NORTE	BOX	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	10	1	0	0	11
NORTE	BOX	MIERCOLES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX	JUEVES	8	0	0	0	8
NORTE	BOX	VIERNES	6	1	0	0	7
			33	**2**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A-C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

NORTE	BOX	LUNES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	MARTES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	8	0	0	0	8
NORTE	BOX	JUEVES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	0	1	0	0	1
			27	**3**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existio la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

NORTE	BOX	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	3	0	0	0	3
			11	0	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

NORTE	BOX	LUNES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	MARTES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	MIERCOLES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	JUEVES	0	1	0	0	1
NORTE	BOX	VIERNES	0	1	0	0	1
			0	**5**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 4

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

NORTE	BOX	LUNES	9	1	0	0	10
NORTE	BOX	MARTES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	MIERCOLES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	JUEVES	7	0	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	8	0	0	0	8
			38	**3**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existio la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

NORTE	BOX	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	10	1	0	0	11
NORTE	BOX	MIERCOLES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX	JUEVES	8	0	0	0	8
NORTE	BOX	VIERNES	6	1	0	0	7
			33	**2**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A-C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

		DÍA	ADULTOS	ADULTOS MAYORES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	MARTES	5	0	0	0	5
NORTE	BOX	MIERCOLES	8	0	0	0	8
NORTE	BOX	JUEVES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	VIERNES	0	1	0	0	1
			27	**3**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

NORTE	BOX	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	1	0	0	0	1
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	3	0	0	0	3
			11	**0**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A-C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 4 A 5 PM**

NORTE	BOX	LUNES	1	1	0	0	2
NORTE	BOX	MARTES	2	1	0	0	3
NORTE	BOX	MIERCOLES	1	1	0	0	2
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			4	3	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

SEMANA 5

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 5 A 6 PM**

NORTE	BOX	LUNES	10	1	0	0	11
NORTE	BOX	MARTES	8	2	0	0	10
NORTE	BOX	MIERCOLES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			26	4	0	0	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 6 A 7 PM**

NORTE	BOX	LUNES	7	1	0	0	8
NORTE	BOX	MARTES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	MIERCOLES	6	1	0	0	7
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			19	**3**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

E. Edgar A-C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 7 A 8 PM**

NORTE	BOX	LUNES	8	1	0	0	9
NORTE	BOX	MARTES	7	1	0	0	8
NORTE	BOX	MIERCOLES	7	1	0	0	8
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			22	**1**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO

IMCFD
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

CENTRO DEPORTIVO: NORTE

JUNIO NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **EDGAR ALVAREZ 8 A 9 PM**

			HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
NORTE	BOX	LUNES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MARTES	4	0	0	0	4
NORTE	BOX	MIERCOLES	3	0	0	0	3
NORTE	BOX	JUEVES	0	0	0	0	0
NORTE	BOX	VIERNES	0	0	0	0	0
			11	**0**	**0**	**0**	

1. Este reporte deberá ser enviado semanalmente el ultimo dia de la semana laboral al correo
2. Señalar si no hubo actividad
3. Señalar si existió la suspención temporal de la unidad.

OBSERVACIONES

Edgar A.C

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

Victor Hugo Caro Ramos

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO