PLANILLA DE CAMPO PARA POBLACIÓN BENEFICIADA

Nombre del Instructor:	Programa que Orienta:	Barrio:	Dirección:	Zona			
		Comuna:	Nombre del Polideportivo:	Rural		Urbana	

Datos Personales del Estudiante y/o Deportista							Identidad					Discapacidades				Conflicto			Firma
No	Nombre del Estudiante y/o Deportista	D.I.	Dirección	Teléfono	Edad	Género M	Género F	Indígenas	Afro colombianos	Rom	LGTBI	Extrema Pobreza	Visual	Auditiva	Motora	Cognitiva	Desplazados	Reintegrados	Otras Víctimas	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				