



Guía de visita para los eventos del Programa Juegos Deportivos Estudiantiles 2024

I. Datos generales administrativos:

Lugar y fecha del evento:		Disciplina o evento deportivo:				
Nombre de la persona responsable del evento:				Teléfono:		
Cargo de la persona a cargo:			Correo electrónico:			
Dirección Regional de Educación:	Etapa del evento:	<input type="radio"/> Inicial	<input type="radio"/> Circuital	<input type="radio"/> Regional	<input type="radio"/> Interregional	<input type="radio"/> Nacional
Nombre de la persona responsable de esta hoja de visita:			Teléfono:			
Cargo de la persona a cargo:		Correo electrónico:				
Nombre de la persona responsable de esta hoja de visita:			Teléfono:			
Cargo de la persona a cargo:		Correo electrónico:				

II. Logística del evento:

¿Se cumple con la fecha, el lugar y los horarios establecidos?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Parcialmente	<input type="radio"/> No
Observaciones:			

¿Se extendió una convocatoria oficial para la participación al evento?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Parcialmente	<input type="radio"/> No
Observaciones:			

¿Se realizó algún acto protocolario al iniciar con los eventos deportivos?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Parcialmente	<input type="radio"/> No
Observaciones:			



¿Se realizó congreso técnico al iniciar con la jornada deportiva?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

¿La organización cuenta con el personal necesario para realizar el evento?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

¿La organización cuenta con el material deportivo necesario para el evento?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

La sede de competencia dispone de los requerimientos básicos necesarios en los servicios sanitarios (jabón de manos, agua potable, papel higiénico, papel toalla, alcohol en gel, entre otros).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

¿Durante el evento hubo presencia de ambulancia o se realizó alguna coordinación de comunicación con la Cruz Roja?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------



Página 3 de 5

¿Durante el evento se facilitó hidratación para las personas participantes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

¿La sede de competencia cuenta con accesibilidad para las personas con discapacidad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

¿Se promueve el enfoque de género en el evento?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

¿Se promueve la equidad de condiciones para personas con discapacidad según enfoque de inclusión?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

¿Durante las actividades y eventos deportivos se promueve el enfoque de sostenibilidad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

Si durante el evento hubo participación de población indígena, ¿se tomaron las consideraciones necesarias para atender a esta población?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No	No aplica



Observaciones:

¿Durante el evento hubo acompañamiento de las jefaturas de las personas organizadoras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

¿Durante el evento hubo actividad de premiación para las personas estudiantes ganadoras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

JUEGOS DEPORTIVOS

¿Se evidencia el uso de la Plataforma del Programa Juegos Deportivos Estudiantiles, por ejemplo, con las boletas de inscripción?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			

¿La organización cuenta con un Plan de Gestión del Riesgo de la actividad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Parcialmente	No
Observaciones:			



Página 5 de 5

III. Observaciones Generales:

Nombre de la persona responsable del evento

Firma de la persona responsable del evento

Nombre de la persona responsable del evento

Firma de la persona responsable del evento

Nombre de la persona responsable del evento

Firma de la persona responsable del evento



JUEGOS DEPORTIVOS
ESTUDIANTILES