



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

JUNIO ✓	2024 ✓
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	JOEL CESAR ANTONIO ROSSA GONZALEZ		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 1331 ✓	Imputación: 215.21.04.004.001 ✓	Centro de Costos: 25.05.04 ✓
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - DEPORTE ACTIVIDAD FÍSICA 2024		

### II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.

<ul style="list-style-type: none"> <li>Monitor deportivo de taekwondo Impartir clases de taekwondo para niños y jóvenes</li> </ul>
--

### III.- Descripción de las funciones realizadas.

Calentamiento previo, trote, sentadillas, posiciones de combate, estrategias, puntos reglas, Profesor e instructor de taekwondo. se ejecuta clase iniciando con calentamiento, trabajo de preparación física, se realiza circuito de trabajo de pateo con contacto al protector de pecho con diversas técnicas.

Inicio clase con calentamiento general, luego trote, estocadas, flexibilidad y se profundiza la clase en técnicas de pateo zona alta

Clases de taekwondo formativa, inicia con calentamiento previo, desplazamiento, desplazamiento con patada y giro por la espalda

Planificación de clases de taller de taekwondo municipal.

### IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

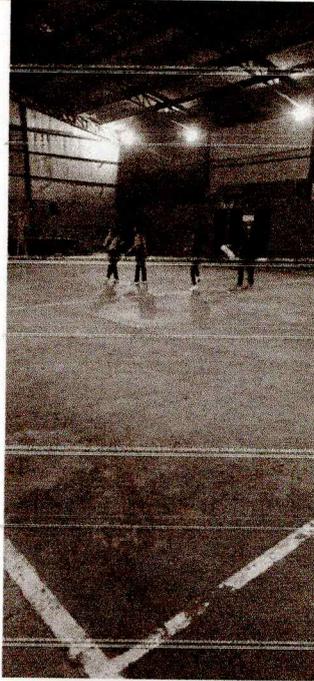
Fecha Cobertura: 2024-06-04	Descripción Cobertura: reglas de combate	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

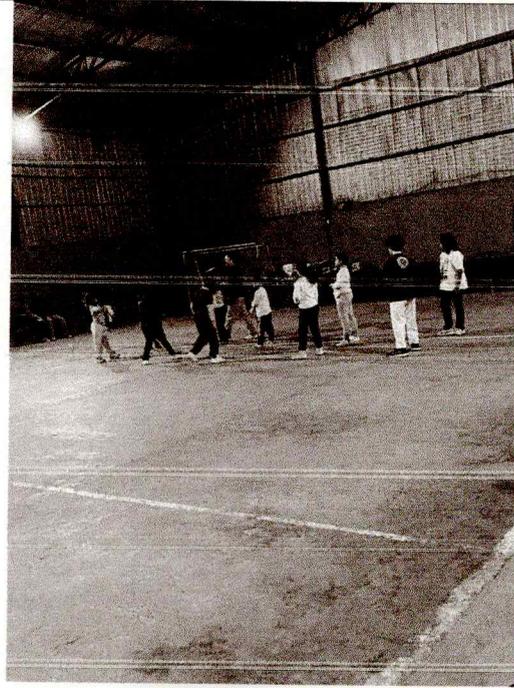


Fecha Cobertura:  
2024-06-13

Descripción Cobertura:  
pateo con giro por la espalda

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

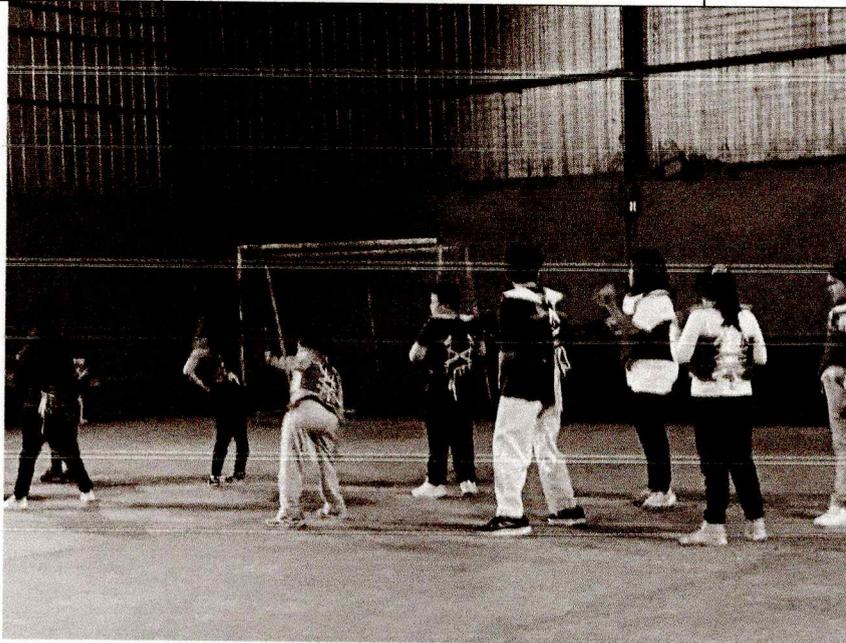




Fecha Cobertura:  
2024-06-06

Descripción Cobertura:  
pateo con contacto

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-06-11

Descripción Cobertura:  
pateo a la cabeza

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

**V.- Observaciones.**

Sin Observaciones
-------------------

\_\_\_\_\_  
JOEL CESAR ANTONIO ROSSA  
GONZALEZ  
PRESTADOR

**CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA**

Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO**, en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.

\_\_\_\_\_  
JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA  
DIRECTOR  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

\_\_\_\_\_  
EDUARDO FELIPE SAENZ LAZ  
COORDINADOR (A) PROGRAMA

