

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	TOMAS PABLO LOBOS MUÑOZ		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 2382	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 25.05.01
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - PISCINA TEMPERADA DE MAIPO 2024		

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


- **REALIZAR CLASES DIRIGIDAS EN RECINTO DEPORTIVO PISCINA TEMPERADA MAIPO**
PROFESOR DE CLASES GRUPALES EN RECINTO DEPORTIVO PISCINA TEMPERADA MAIPO;
CLASES DE NATACIÓN INFANTIL, ADULTO E HIDROGIMNASIAS. SALVAVIDAS PISCINA
TEMPERADA MAIPO. APOYO EN ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

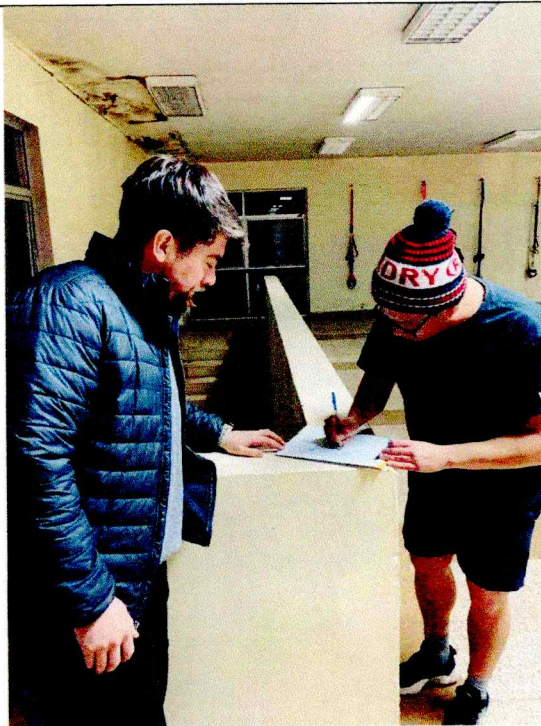
III.- Descripción de las funciones realizadas.

- trabajo administrativo post lesión en pierna derecha.
- apoyo a staff de profesores en salon y gimnasio.
- turno de 15:00 a 22:00 horas.
- control de ingreso a los talleres.
- apoyo con listas de asistencia de talleres en salones y gimnasio.
- turno presencial y administrativo post lesión en pierna derecha.
- turno pm apoyo en oficina de informaciones de 15:00 a 22:00 horas.
- control de ingreso a talleres en salones.
- apoyo en salones y gimnasio a staff de profesores turno pm.
- apoyo a profesores pasando listas de asistencia a talleres en salón y gimnasio.
- apoyo presencial a turno de 15:00 a 22:00 post lesión pierna derecha.
- apoyo a staff de profesores en salón y gimnasio.
- control de ingreso e informaciones sobre talleres horarios y valores.
- listas de asistencia de alumnos a talleres en salón y gimnasio.
- apoyo administrativo post lesión en pierna derecha. • control de ingreso a público a talleres salones y áreas verdes.
- apoyo a staff de profesores en turno de 15:00 a 22:00 horas en gimnasio y salones.
- se pasan listas de asistencias de los alumnos a los talleres de la tarde.
- apoyo en oficina de informaciones público en general.
- apoyo en oficina de informaciones turno de 15:00 / 22:00.
- apoyo presencial post lesión en pierna derecha.
- apoyo staff de profesores en gimnasio salón y áreas verdes.

- control de ingreso a público en gral.
- listado diario de alumnos inscritos a talleres salón y gimnasio.

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

Fecha Cobertura: 2024-08-13	Descripción Cobertura: Apoyo presencial	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-14	Descripción Cobertura: Apoyo presencial	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-08-15

Descripción Cobertura:
Apoyo presencial

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-08-16

Descripción Cobertura:
Apoyo presencial

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

		
Fecha Cobertura: 2024-08-19	Descripción Cobertura: Apoyo presencial	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		

V.- Observaciones.

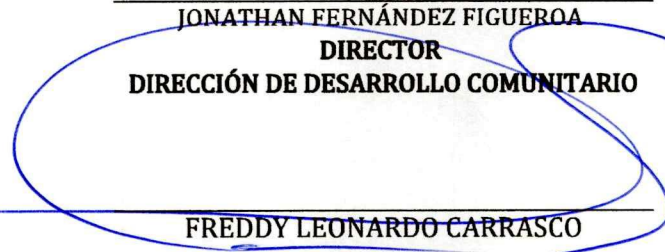
Sin Observaciones

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



FREDDY LEONARDO CARRASCO
SALAZAR
COORDINADOR (A) PROGRAMA

