

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	CLEMENTE FELIPE LAIZ RIOS		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto.	Alcaldicio: 802	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.

PROFESOR TALLERES DE ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE
PROFESOR DE TALLERES EN COMPLEJO DEPORTIVO Y OTROS RECIENTOS COMUNALES APOYO EN
EVENTOS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS

III.- Descripción de las funciones realizadas.

- Entrenamiento funcional para el taller Activamente, se realizan 3 series para adaptar las ejercicios, enfocando la planificación en el ten inferior y abdomen.
- Se ejecuta taller CrossCircuit, donde asisten muchas personas debido a esto el entrenamiento es mas intenso ya que se deben agregar mas estaciones, estaciones de fácil realización para no sobrecargar el ejercicio.
- Clases de futbol en la Escuela municipal de buin. Se realiza ejercicio de conduccion y pases, juego muralla china con balón, disparos al arco, se finaliza con fuctbol y penales. Feedback de la clase para reforzar lo aprendido y perfeccionar la clase.
- Clases de entrenamiento funcional para el taller "activamente", se realizan 4 series, dos seguidas y después das mas, así se realiza con mayor intensidad el entrenamiento. Se aumentan los pesos en cada estación correspondiente.
- Se ejecuta el taller CrossCircuit, se enfoca en entrenamiento en el tren inferior, se realizan 4 series una más que el día lunes, se aumentan las cargas o volumen en las estaciones que corresponden los pesos.
- Planificación de clases para la próxima semana, considerando la evolución de los alumnos y el feedback que se realiza después de cada clase, ya sea de entrenamiento o de futbol.
- Orden en bodega de materiales deportivos.

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

Fecha Cobertura: 2024-11-18	Descripción Cobertura: Clases	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

		
Fecha Cobertura: 2024-11-19	Descripción Cobertura: Clases	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-11-20	Descripción Cobertura: Clases	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

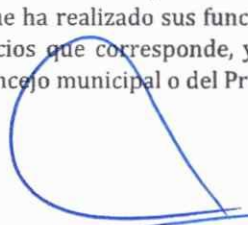


V.- Observaciones.

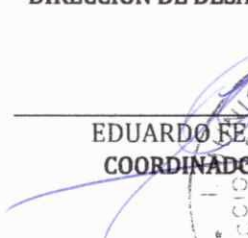
--

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



EDUARDO FELIPE SAENZ LAIZ
COORDINADOR (A) PROGRAMA