

**INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A
HONORARIOS.**

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE OCTUBRE DEL 2023 ✓
NOMBRE	Luis Bernardo Veas Alfaro
RUT	✓
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	Formación Integral ✓
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	Diagnóstico y monitoreo de la condición física y motriz de los estudiantes.

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:

ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRATO.

Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:

- * - Se realizarán jornadas de actualización en programas de estudios y propuesta de trabajo para los objetivos del eje vida activa y saludable conforme al Currículum de la asignatura de Educación Física.
- Se realizarán a lo menos 3 jornadas de actualización anual con Profesores de Educación Física.
- Se realizarán 3 evaluaciones al año de las cuales 2 entregarán informe individual de salud.
- Se entregarán informes de curso para el análisis del equipo escolar de educación física.
- Se realizarán 1 informe comunal de la Condición Física de los estudiantes.

- Se realizarán 30 sesiones de acompañamiento en los diferentes colegios de la comuna.
- Reuniones de Coordinación Profesores de Educación Física.
- Apoyo on line a dudas y consultas de los docentes.
- Acceso a plataforma web para elaboración de informes.
- Elaboración, impresión y entrega de informes individuales y de curso.

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL

DESDE: 01-10-2023	HASTA: 31-10-2023
DÍA – MES – AÑO (Primer día del mes)	DÍA – MES – AÑO (Último día del mes)

2. INFORME DE AVANCE MENSUAL

Durante el presente mes se desarrollaron las siguientes actividades:

Actividades realizadas en el presente mes para cumplir con el objetivo final del contrato, estas deben anexar evidencia que respalde este objetivo como una bitácora o planificación, diaria o semanal, sobre las actividades realizadas.

SI NO SE INCLUYEN EVIDENCIAS O PLANIFICACIÓN, SU BOLETA PUEDE SER RECHAZADA.

Desde el 01 de octubre al 31 de octubre, se desarrollaron las siguientes actividades en los establecimientos Gabriela Mistral- Gregorio Cordovez- Marta Brunet-Arturo Prat Chacón – Víctor Domingo Silva- Javiera Carrera- Alonso de Ercilla- Japón- José Manuel Balmaceda- Héroes de la Concepción-German Riesco-Gabriel González Videla- Pedro Aguirre Cerda- Darío Salas- Villa San Bartolomé- José Miguel Carrera- Bernarda Morín-Algarrobito- Islón- Lambert- Altovalsol- Coquimbito- Alfalfares- Las Rojas- Romero- Saturno- Punta de Teatinos- Quebrada de Talca- El Romeral- Caleta San Pedro- Ignacio Carrera Pinto- Jorge Alessandri Rodríguez- Carlos Condell de la Haza- Técnico Profesional Educador Juan Bautista de la Salle:

01 al 31 de octubre: Apoyo on line a dudas y consultas de los docentes.

02 de octubre: Aplicación programa Colegio Colonia de Alfalfares.

03 de octubre reunión coordinación visita antorcha panamericana y mini panamericanos.

06 de octubre: Reunión coordinación visita antorcha panamericana colegio José Miguel Carrera.

10 de octubre: Reunión coordinación CFT Santo Tomas apoyo mini panamericanos.

13 de octubre: Apoyo recorrido antorcha panamericana sector canto del agua.



17 de octubre Jornada 1 Mini panamericanos polideportivo Las Compañías. Inauguración, Baloncesto, tenis de mesa.

18 de octubre Jornada 2 Mini panamericanos estadio La portada Futbol y Atletismo.



19 de octubre Jornada 3 Mini panamericanos polideportivo Las Compañías Voleibol, Ajedrez.





23 de octubre reunión de evaluación.

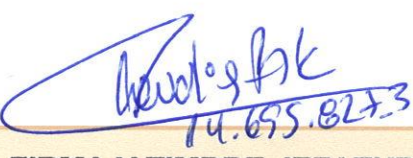
**3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES
DESARROLLADAS**

No existieron dificultades

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

Octubre. ✓	
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

Octubre ✓	
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA

6. TABLA DE CHECK LIST

INDICADOR	REVISIÓN TECNICA
BOLETA CON GLOSA QUE INCLUYA: AREA, CARGO, ESTABLECIMIENTO, MES Y AÑO	
MES CORRECTO (EN CADA HOJA DEL INFORME Y LA BOLETA)	
FIRMAS ORIGINALES EN BOLETA E INFORME, TANTO POR PRESTADOR COMO POR SUPERVISOR	