


## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Irene Del Pilar Recabal Aliste, Nutricionista Dietista Encargada de Coordinación Convenio Programa "Elige Vida Sana", Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **Febrero de 2024**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MES MONTO MENSUAL
— <b>Milagro Del Carmen Poblete Figueroa, Profesora de Educación Física.</b>	<b>Profesora de Educación Física</b> , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio "Programa Elige Vida Sana". <ul style="list-style-type: none"> <li>— Actividad física y el ejercicio físico en la mejora de la condición física por grupo etario.</li> <li>— Principios del entrenamiento para la mejora de la capacidad funcional, muscular, aeróbica y flexibilidad de la población según grupo de edad.</li> <li>— Determinación de la carga de trabajo para programas de entrenamiento con sobrecarga en población con alteraciones funcionales según grupo de edad.</li> <li>— Principios y metodología del juego activo.</li> <li>— Estructura de las sesiones de actividad física y ejercicio físico según grupo etario.</li> <li>— Medición de la condición física y su utilización como indicadores de salud.</li> <li>— Biomecánica de los ejercicios para una correcta ejecución.</li> <li>— Hidratación y consideraciones especiales para una sesión segura.</li> </ul>	F
<b>DESCUENTO POR ATRASOS (MES ANTERIOR)</b>		
<b>DIAS TRABAJADOS</b>		<b>MONTO TOTAL BRUTO</b>

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de **Febrero de 2024**.

Villa Alegre, **Febrero de 2024**.-

  
 Profesional Encargada  
 Programa Elige vida  
 Sana

Analista recursos  
 externos  
 convenios

C/c: Jefe de Recursos Humanos  
 Jefe de Contabilidad  
 Archivo