



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 **Octubre de 2024.**

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

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