

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE
LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	ANGELA PRISCILLA MARTÍNEZ LÓPEZ
RUT	
Profesión	
Departamento	DISCAPACIDAD
Programa Social	APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2026-2027
Período del Contrato	13/04 – 31/12
Actividad Genérica	TERAPIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Actividad Específica	SESIONES GRUPALES DE HIDROTERAPIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Actividades efectuadas en el mes:

Ingresan al programa nuevo usuarios que son evaluados en la primera sesión.
Los cuidadores o usuarios deben firmar el plan consensuado y Reglamento de participación.
Los usuarios deben firmar en cada sesión el Registro de asistencia en el plan Consensuado.
En cada sesión se busca el material acorde a lo que se trabajará.
Registro en la planilla en la página de internet.
Se realiza las preguntas de rigor por la salud de cada usuario, por si ha tenido resfríos, caídas o alguna nueva patología. Para iniciar la sesión con el calentamiento y modificaciones si así se requiere.
Siempre enfocados a la terapia de los usuarios y su relajación más los avances.

Nombre jefe (s) de Departamento	JUAN MANUEL RIVAS SANHUEZA
Firma y timbre jefe (s) de Departamento	 

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, JULIO de 2026
mes año