

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
PROGRAMA CENTROS SPA 2026

Mes	MAYO
------------	-------------

Nombre	POBLETE FALCON DAVID ANDRES		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026

N°	TERCER TURNO	Días	Lugar de Ejecución
1	PROFESOR PISCINA	SABADOS PM	SPA EL ALBA
		DOMINGOS AM	SPA EL ALBA

N°	Actividades
1	PROFESOR PISCINA: Realizar evaluaciones físicas a los usuarios, planificar y ejecutar clases de natación adaptadas a diferentes niveles, asegurando una correcta ejecución de los estilos de nado, mantener el control de asistencia de los usuarios, supervisar que los implementos se mantengan en buen estado.

Como medios de verificación de la prestación de los servicios indicados anteriormente se encuentran:

- El registro de usuarios que fueron evaluados físicamente.
- El registro individual de usuarios a quienes se les realizaron rutinas de entrenamiento.
- Los registros de ventas de Planes de Entrenamiento en el Sistema de Tesorería Municipal.
- Los registros de ingreso de los sistemas de control de acceso de los recintos.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El Jefe del Departamento (S) de Centros SPA, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr./a. **POBLETE FALCON DAVID ANDRES**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes de **MAYO de 2026**, a la realización de los servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Centros SPA 2026-2027**.

