

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 26 de marzo de 2024

Mgr. Mario Alfonso Heredia de León
Director General del Deporte y la Recreación
Dirección General del Deporte y la Recreación
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimado señor Director General:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe MENSUAL de actividades siendo el siguiente:

Table with contract details including Name (Rossli Andrea Rodriguez de León), CUI (3251 23616 1401), Agreement (12-2024), and Unit (Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad).

Objetivos del Contrato:

'EI TÉCNICO' se compromete a prestar sus SERVICIOS TÉCNICOS para EL PROGRAMA ACTIVIDAD FÍSICA, DEPORTE Y RECREACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN SUSTANTIVA DE LA DIRECCIÓN DE ÁREAS SUSTANTIVAS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN...

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- 1. Brindé apoyo en la ejecución de las actividades establecidas para el Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad...
2. Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad...
3. Brindé apoyo para promover la participación de voluntarios en las actividades programadas.
4. Brindé apoyo como facilitador y animador de actividades de deporte, recreación y actividad física.
5. Brindé apoyo a los programas del Departamento de Programación Sustantiva cuando se me requirió.
6. Brindé apoyo en capacitaciones y reuniones de trabajo cuando se me convocó.
7. Brindé apoyo en la actividad 'Día Mundial del Síndrome de Down', realizada en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
8. Brindé apoyo en la actividad 'Día Mundial de la Concientización sobre el Espectro Autista', realizada en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
9. Brindé apoyo en la actividad 'Festival Recreativo Adaptado de Habilidades Motrices', realizada en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
10. Brindé apoyo en la realización de eventos especiales y otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó; y otras relacionadas a los servicios que presto.

Rosli Andrea Rodriguez de León
Nombre Completo del Contratista

[Handwritten signature of Rosli Andrea Rodriguez de León]

Firma de Contratista

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Subjefe del Departamento de Programación Sustantiva
Dirección de Áreas Sustantivas
Dirección General del Deporte y la Recreación

Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)