

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de mayo de 2024

Licda. Maria Alejandra Gándara Espino
Administradora General
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimada señora Administradora General

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

Table with contract details: Name of contractor (Krista Giovanna Girón Porras), contract number (029-100-2024), services (Profesionales), invoice number (3007006950), monthly fee (Q11,000.00), total contract amount (Q107,870.97), administrative unit (Departamento de Desarrollo de Personal, Recursos Humanos), and other contract terms like CUJ, ministerial agreement, and dates.

Objetivos del Contrato: "El Profesional" se compromete a prestar sus servicios para la Departamento de Desarrollo de Personal de la Dirección de Recursos Humanos de la Dirección Superior del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de la ciencia de la cual es profesional, en la prestación de los servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- a) Asesoré en el desarrollo de procesos que contribuyan a la implementación de una adecuada atención psicológica al personal de las diferentes unidades administrativas del Ministerio de Cultura y Deportes
b) Asesoré en las terapias al personal del Ministerio de Cultura y Deportes
c) Asesoré en la implementación y difusión de programas de salud mental para el personal del Ministerio de Cultura y Deportes
d) Asesoré en la planificación, organización y ejecución de talleres que promuevan la salud mental del personal del Ministerio de Cultura y Deportes
e) Asesoré en la planificación y ejecución de actividades motivacionales mensuales para el personal del Ministerio de Cultura y Deportes
f) Asesoré al departamento de Desarrollo de personal en los procesos de capacitación y profesionalización dirigidos al personal del Ministerio

Krista Giovanna Girón Porras
Nombre Completo del Contratista
Firma de Contratista

Msc. Karin Zuselli de la Cruz Duarte
Nombre de la Autoridad que Evalua los Servicios (según Clausula de contrato: Décima Primera)
Firma de la Autoridad que Evalua los Servicios (según Clausula de contrato: Décima Primera)