

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de Junio 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: Nombre completo del Contratista: Gladys Emilza Pérez Canel; CUI: 2637467470101; Acuerdo Ministerial: 12-2024; Nit del Contratista: 32020678; Serie: 975980338; Período del Informe: Junio; Plazo del Contrato: 03/01/2024 al 31/07/2024; Unidad Administrativa donde presta los servicios: Programa Niñez

Objetivos del Contrato: "El Profesional" se compromete a prestar sus Servicios Profesionales para El Programa Actividad Física, Deporte y Recreación Niñez de Programación Sustantiva, de la Dirección de Áreas Sustantivas...

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- 1. Asesoré en la elaboración de reportes relacionados a procesos de firma de las autoridades del Departamento asignado.
2. Asesoré en la ejecución de las actividades programadas por la Dirección de Áreas Sustantivas en el Departamento asignado.
3. Asesoré en la recopilación de datos de Centros de Actividad Física (CAF).
4. Apoyé en las actividades programadas por la Dirección de Áreas Sustantivas cuando se requirió.
5. Brindé asesoría en la realización de informe mensual y consolidados de actividades para el Programa Inclusión y Convivencia.
6. Apoyé en realización de planificación mensual del Programa Inclusión y Convivencia.
7. Apoyé en la ejecución de las actividades establecida para el Programa Inclusión y Convivencia; si es necesario con herramientas de telecomunicación a través de los diferentes medios sociales de la Dirección General del Deporte y la Recreación.
8. Asesoré en la realización de informes semanales y mensuales de actividades para el Programa Inclusión y Convivencia.

Gladys Emilza Pérez Canel
Nombre Completo del Contratista

[Handwritten signature]

Firma de Contratista

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

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Subjefe 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 Clausula de contrato: Décima Primera)