

# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FECHA ENTREGA INFORME:

N° IDDOC DECRETO: 1676051/2023

**NOMBRE DEL CONTRATADO (A)** : CAMILA TRONCOSO BRAVO  
**CARGO** : MONITORA DE NEUROBOXING PARKINSON  
**DEPENDENCIA** : DIDEKO **UNIDAD** DEPORTES  
**Nº DECRETO** : 500 **FECHA** 22-03-2023  
**MES A CANCELAR** : SEPTIEMBRE  
**BOLETA N°** : 65 **FECHA** 30-09-2023  
**BOLETA**

FUNCIÓN	ACTIVIDAD	FECHA	HORA
MONITORA DE NEUROBOXING PARKINSON. TALLER ABIERTO A LA COMUNIDAD. ADULTOS MAYORES O CON ENFERMEDAD DE PARKINSON, DISCIPLINA DEL EJERCICIO DE BOXEO, TÉCNICAS DE DESPLAZAMIENTO Y ROTACIÓN, COORDINACIÓN, FUERZA, ESTABILIDAD, TAREA DUAL, VELOCIDAD/REACCIÓN Y RESISTENCIA.	TALLER 1: SEDE BULNES LUNES Y MIÉRCOLES 19:30 HRS.  TALLER 2: ESTADIO ESTER ROA SABADOS 12:00 HRS.	04/09/2023	1,5
		06/09/2023	1,5
		11/09/2023	1,5
		13/09/2023	1,5
		20/09/2023	1,5
		21/09/2023	1,5
		25/09/2023	1,5
		27/09/2023	1,5
	02/09/2023 16/09/2023 23/09/2023 30/09/2023	02/09/2023	3
		16/09/2023	3
		23/09/2023	3
		30/09/2023	3
		<b>TOTAL HORAS MENSUALES</b>	<b>24</b>

C.Troncoso B

**FIRMA DEL TRABAJADOR**  
CAMILA TRONCOSO BRAVO



**ENCARGADO DE UNIDAD**

YURI AGUAYO SANCHEZ

