



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD
Mes de mayo 2025**

- I.- **Funcionario** : Consuelo Patricia Cid Quiñilén
Departamento : De Salud
Decreto (contrato) : 2006 01-04-25
Centro de costo o ítem : 32.22.01
Nombre Programa : Elige Vida Sana
- II.- **Boleta Número** : 216
Fecha Boleta : 31/05/2024
Valor Bruto Boleta : \$817.432.-
Valor Cuota según Contrato : \$4.904.592.-

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

Valor cuota n°3

Período: 03/03/2025 al 31/08/2025

Monto total: \$4.904.592.-

III.- **Funciones Contratadas:**

Profesora de Educación Física

Ejecutar el Programa Vida Sana según sus orientaciones técnicas vigentes a la fecha y en modalidad presencial.

Implementar estrategias locales para el cumplimiento de metas.

Registrar en Plataforma y planilla Excel del programa los datos de las intervenciones realizadas.

Dejar registro de las intervenciones grupales realizadas (evidencias/asistencias).

Enviar a Nutricionista local los respaldos de actividades en los plazos que correspondan.

Realizar un total de 12 sesiones mensuales de actividad física de 1 hora, a cada uno de los grupos constituidos. Distribuyéndose en forma semanal en horarios a convenir a cada grupo.

Completar los 2 controles de evaluación de condición física a usuarios intervenidos.

Primera evaluación: Al ingreso en todos los usuarios y Segunda evaluación: al sexto mes de intervención en usuarios del entorno comunitario y al octavo mes de intervención en usuarios del entorno educacional.

Evaluar mejora de condición física, modificación de hábitos de actividad física y asistencia a sesiones de actividad física.

Completar los 5 Círculos vida sana al grupo de usuarios ingresados, donde el contenido y número de sesiones será propia para cada grupo etéreo, según lineamientos técnicos. El tiempo destinado por intervención es de 1 hora.

Los datos obtenidos de los usuarios no deberán ser utilizados para otros fines de estudio y/o investigación ajenos a los del Programa.

La cancelación de su servicio se realizará por hora

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Planificación semanal de actividades
- Preparar consentimientos y carta de compromiso para Escuela Manuel Recabarren
- Lista asistencia correspondiente al mes de mayo
- Consular recepción de consentimientos en establecimientos educacionales
- Evaluación de condición física y aplicación de encuestas en niños/as
- Evaluación capacidad motora niños escuela Manuel recabarren
- Evaluación condición física adultos
- Ingreso en planilla oficial

Consuelo Cid Roldán
Nombre y Firma
Prestador Servicio


Nombre y Firma
Director (a) de
Establecimiento de
Salud

Jefe (a) Programa
Establecimiento de
Salud

V°B° MPGG

El detalle anterior resume el material y antecedentes que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.