1. **Información General**
2. Federación, Asociación o Entidad:
3. Nombre del profesional a cargo de la presentación de este Informe:
4. Informe mensual correspondiente al mes de:
5. Lugar, horario y días en los que desarrolló el trabajo:
6. **Objetivo planificado para el mes:**
7. **Resultado y cumplimiento del objetivo establecido para el mes:**
8. **Listado de atletas atendidos en el mes: (**Llenar el inciso únicamente si aplica al tipo de trabajo realizado)
9. **Actividades realizadas durante el mes:**
10. **Participó o impartió capacitaciones durante el mes:** (Incluir tema, fecha, modalidad yadjuntar las constancias correspondientes)
11. **Otras actividades realizadas durante el mes:** (Participación en competencias, reuniones, entrega de resultados de pruebas morfofuncionales y/o de terreno, adjuntar las constancias correspondientes)
12. **Observaciones generales:**
13. **Nombre y firma del profesional del Programa Asistencia Técnica:**
14. **Nombre y firma del Director Técnico y/o Gerente General:**
15. **Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo y/o Junta Directiva:**