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 y días en los que desarrolló el trabajo:
6. Cantidad de horas de servicios prestados al mes:
7. **Objetivo planificado para el mes:**
8. **Resultado y cumplimiento del objetivo establecido para el mes:**
9. **Listado de atletas atendidos en el mes: (**Llenar el inciso únicamente si aplica al tipo de trabajo realizado)
10. **Actividades realizadas durante el mes:**
11. **Participó o impartió capacitaciones durante el mes:** (Incluir tema, fecha, modalidad y adjuntar las constancias correspondientes)
12. **Otras actividades realizadas durante el mes:** (Participación en competencias, reuniones, entrega de resultados de pruebas morfofuncionales y/o de terreno, adjuntar las constancias correspondientes)
13. **Observaciones generales:**
14. **Nombre y firma del profesional del Programa Asistencia Técnica:**
15. **Nombre y firma del Director Técnico y/o Gerente General:**
16. **Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo y/o Junta Directiva:**