



INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

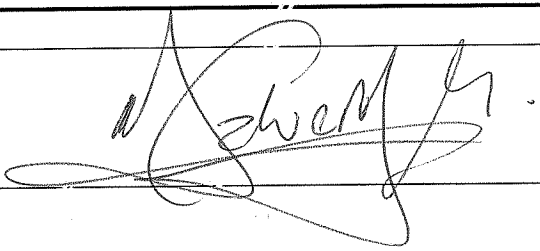
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	CALVERT MEZA DANIEL		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

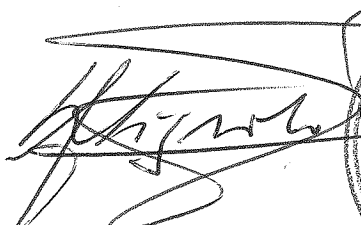
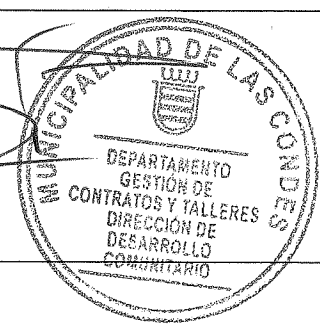
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE FOLCLORICO	JUE 17:00-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	5
T.2	EQUIPO DE NATACION	SAB 13:00-14:00	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	3
T.3	NATACION BASICO	SAB 14:15-15:15	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	3
T.4	NATACION INICIACION	SAB 15:30-16:30	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	5
T.5	NATACION BASICO	SAB 16:45-18:45	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Danza caporal, preparación de número fiestas patrias. Cueca, vuelta inicial - cuatro esquinas.
T.2	Práctica de entrada al agua (piquero). Ejercicios de velocidad en patada y brazada, estilo libre.
T.3	Trabajo de resistencia, estilo crol y estilo espalda. Mejorar ejecución de técnica de brazo y mano en ambos estilos.
T.4	Desarrollo de apnea a través de juegos y desafíos. Incorporación paulatina de movimiento de brazos.
T.5	Familiarización con el medio acuático y conductas de comportamiento en el sector de piscina.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. CALVERT MEZA DANIEL, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2025; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. CALVERT MEZA DANIEL .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2025

año

NATACIÓN JÓVENES Y ADULTOS ☆ 📄 ☁								
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda								
🖨️ 📅 ▾ 100% ▾ 👁 Solo lectura								
▾ 📌 PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA								
A	B	C	D	E	F	G	H	I
NOMBRE DEL TALLER			LUGAR DE EJECUCIÓN					
NATACIÓN JÓVENES Y ADULTOS			SPA EL ALBA					
NOMBRE DEL PROFESOR			DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN					
DANIEL CALVERT MEZA			SÁBADOS 14:15 A 15:15 HRS					
			MES					
			SESIONES	1	2	3	4	5
			F					
			E					
			C					
			H					
			A					
N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO		02/08	09/08	16/08			
1	ARAYA THORIKAY RAFAEL ANDRES		1	1	1			
2	CARRASCO GARRIDO PAULA ESTER							
3	CHEPILLO RODRIGUEZ CARLOS EDUARDO		Jus...	Jus...	Jus...			
4	CRISOSTOMO TAPIA BENJAMIN RAUL		0	1	0			
5	MELLADO MUÑOZ FERNANDO ANTONIO		1	1	0			
6	MILLACAN SANCHEZ BENJAMIN SANTIAGO		Jus...	Jus...	0			
7	BENJAMIN CASALI AGUILA		Jus...	1	1			
8	MILLARAY GONZÁLEZ		RETIRA	0	0			
9								
10								
11								

NATACIÓN NIÑOS

☆

📄

🔄

Archivo

Editar

Ver

Insertar

Formato

Datos

Herramientas

Extensiones

Ayuda

🖨️

📄

▾

100%

▾

👁

Solo lectura

▾

📄

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA

A	B	C	D	E	F	G	H	I
NOMBRE DEL TALLER			LUGAR DE EJECUCIÓN					
NATACIÓN NIÑOS			SPA EL ALBA					
NOMBRE DEL PROFESOR			DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN					
DANIEL CALVERT MEZA			SÁBADOS 15:30 A 16:30 HRS					
			MES					
			SESIONES	1	2	3	4	5
			F					
			E					
			C					
			H					
			A					
Nº	RE DEL BENEFIC		02/08	09/08	16/08			
1	ASSUNCAO ARAKAKI PEDRO YUDI		1	1	1			
2	CORTES GROTTI LUCAS		0	1	Justifica			
3	GONZALEZ VALBUENA MARCOS F		1	1	Justifica			
4	JOTTAR SANTA MARIA TERESITA		Justifica	Justifica	0			
5	MONTECINOS SILVA MARIA JOSE		1	1	0			
6	MORALES AREVALO TOMAS FERN		1	1	1			
7	OVIEDO PALMA RAFAEL VICEN		0	1	Justifica			
8	RAMIREZ AREVALOS EMMANU		Justifica	Justifica	0			
9	ROJAS GODOY EMILIA FRANCHI		0	0	1			
10	SCHLIEBENER CONTRERAS D		Justifica		1 Justifica			
11								

NATACIÓN NIÑOS (TEA)

☆

🔗

📁

Guardado en Drive

Archivo

Editar

Ver

Insertar

Formato

Datos

Herramientas

Extensiones

Ayuda

🖨

📄

100%

👁 Solo lectura

▼

📅

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
NOMBRE DEL TALLER		LUGAR DE EJECUCIÓN							
NATACIÓN NIÑOS(TEA)		SPA EL ALBA							
NOMBRE DEL PROFESOR		DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN							
DANIEL CALVERT MEZA		SÁBADOS 16:00 A 17:00 HRS							
		MES							
		SESIONES	1	2	3	4	5		
		F							
		E							
		C							
		H							
		A							
N°	RE DEL BENEFIC		02/08	09/08	16/08				
1	VELAZQUEZ ESPINOZA GABRIEL A		1	1	1				
2	VILCHES PEREZ LUCAS JOSUE		1	1	1				
3	YAÑEZ GONZALEZ FACUNDO IGN		0	Justifica	Justifica				
4	VELASQUEZ VALENZUELA FACUNI		1	1	1				
5	GALAZ MARTINEZ SALVADOR MA		1	1	1				
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									