

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ESPINOZA MEZA PIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FUTBOL MIXTO	LUN 17:00-18:00	MIE 17:00-18:00	VITAL APOQUINDO 1750	12
T.2	FUTBOL MIXTO	LUN 18:10-19:10	MIE 18:10-19:10	VITAL APOQUINDO 1750	11
T.3	---	---	---	---	
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Circuitos combinados de elementos de la conducción (enganche, amague, freno, finta, Cambio de sentido), control del balón y acondicionamiento físico (Resistencia aeróbica) materiales: conos, parlante, colchonetas, balones
T.2	Circuitos combinados de elementos de la conducción (enganche, amague, freno, finta, Cambio de sentido), control del balón y acondicionamiento físico (Resistencia aeróbica) materiales: conos, parlantes, colchonetas, balones
T.3	
T.4	
T.5	

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. ESPINOZA MEZA PIA, 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. ESPINOZA MEZA PIA .

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

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2025

año

loner y twercoles

[illegible]

Início: 17/03/2025

Departamento Organizaciones Y Centros Comunitarios

Termino: 30/11/25

Programa Talleres Culturales

Inscripción Mínima: _____
(Con menos del mínimo se debe evaluar
continuidad del taller)

[illegible]

Fecha:

