

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES AÑO 2025

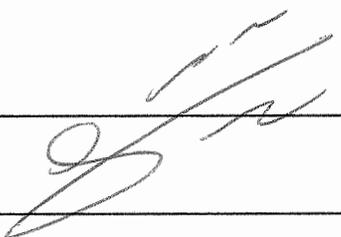
Mes	Agosto
------------	---------------

Nombre	Federico Mekis Rozas
RUT	██████████
Profesión	ingeniero turismo
Departamento	Gestión Deportiva
Programa Social	Deportes 2025
Período del Contrato	1/1 a 31/12
Función Genérica	Profesor deportivo - recreativo street park
Función Específica	Planificación y ejecución de contenidos de los talleres de los skate park

Actividades efectuadas en el mes:

Ejecución de clases todos los sábados de 10:00 a 11:30 hrs
Elaboración de informes de cierre por clase, incluyendo reportes de asistencia.
Planificación diaria de sesiones en base al plan anual de clases.
Realización de retroalimentación con voluntarios y el equipo de profesores.
Gestión del orden, inventario y mantenimiento de materiales, equipos e insumos de la escuela.
Asistencia a reuniones y capacitaciones de equipo de profesores.

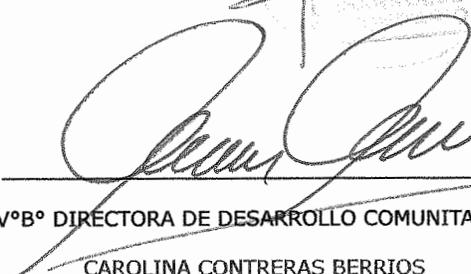
Firma prestador de los servicios



El Jefe del Departamento de Gestión Deportiva (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Federico Mekis Rozas**, 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 **Deportes 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. **Federico Mekis Rozas**

Nombre Jefe Departamento	YERKO VILCHES URZUA (S)
Firma y timbre Jefe Departamento	


 VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
 CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes, AGOSTO de 2025
 mes año