

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

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

Nombre	HECTOR MANUEL NOVA HERRERA
RUT	
Profesión	LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL
Departamento	GESTION DE EVENTOS Y RECREACION
Programa Social	EVENTOS 2025
Período del Contrato	01/01/2025 – 31/12/2025
Función Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Función Específica	COORDINAR Y SUPERVISAR LA EJECUCIÓN DE LOS TALLERES DE CANTO Y BAILE SOLICITADOS POR LOS CONJUNTOS FOLCLÓRICOS DE LA COMUNA, LOS CUALES SON SUBVENCIONADOS MEDIANTE LA CONTRATACIÓN DE UN PROFESIONAL PARA DICHO PROPÓSITO. ASIMISMO, APOYAR EN LABORES ADMINISTRATIVAS PROPIAS DEL DEPARTAMENTO.

Actividad es efectuadas en el mes:

COORDINAR LA CONTRATACION DE PROFESORES A CARGO DE LA REALIZACION DE CLASES TALLERES DE CONJUNTOS FOLCLORICOS DE LA COMUNA.
SUPERVISION EN TERRENO DEL CUMPLIMIENTO DE TALLERES DE BAILE Y CANTO FOLCLORICOS.
REALIZAR REQUERIMIENTOS PROPIOS DE LOS TALLERES FOLCLORIOS (CAMBIO DE HORARIO, SEDE, PROFESOR)
COOPERAR A LA REALIZACION DE FERIA DE LAS PULGAS Y PULGUITAS DE LA COMUNA

Firma prestador de los servicios



El jefe del Departamento de Gestión de Eventos y Recreación, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Héctor Manuel Nova Herrera**, 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 **Eventos 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. **Héctor Manuel Nova Herrera**.

Nombre Jefe de Departamento	Karen Eyzaguirre Pacheco
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS