



**LAS CONDES**  
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	PALMA PAVEZ MATIAS		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

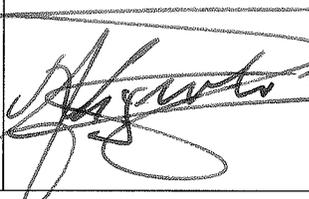
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FUTBOLITO	VIE 17.00-18.00	—	[REDACTED]	7
T.2	FUTBOLITO	VIE 18.15-19.15	—	[REDACTED]	7
T.3	—	—	—	—	
T.4	—	—	—	—	
T.5	—	—	—	—	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Circuitos lúdicos motrices, PARA MEJORAR La condición Física Desde temprana edad, Coordinación ojo-manos y se Finaliza con realidad de juego
T.2	Trabajo de potencia a través de circuitos, Dudes, Rondos X realidad de juego en espacio Reducido.
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. PALMA PAVEZ MATIAS, 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. PALMA PAVEZ MATIAS .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025  
mes de año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

Taller: FUTBOLITO (5 A 8 AÑOS)

Lugar: CENTRO COMUNITARIO PATRICIA (MULTICANCHA ESTADIO PATRICIA)

Profesor: MATIAS PALMA

Día - Horario: VIERNES 17:00 A 18:00 HRS

Nº	Nombre Alumnos ( Favor de usar letra imprenta )	S E S I O N E S	Nº F E C H A S															
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	MATIAS BACA		P	P	P	P	S	P	S									
2	BASTIAN CORNEJO VALDERRAMA		P	P	P	P	J	P	S									
3	FERNANDO GAJARDO		/	/	P	/	S	/	S									
4	SANTIAGO GUZMAN		/	/	P	P	P	P	P									
5	BENJAMIN LOPEZ		/	P	P	/	E	P	E									
6	MAXIMILIANO LYON		/	/	P	/	N	/	N									
7	JOAQUIN PEREZ		P	P	P	/	D	P	D									
8	JULIAN PEREZ		P	P	P	/	I	P	I									
9	SANTIAGO VELASCO		/	/	/	/	D	/	D									
10	MATEO VILLANUEVA		P	P	P	/	O	/	O									
11	DANIEL GONZALEZ					/		/										
12	JUAN PABLO MEZA					P	P	P	P									
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Nº Asistentes por sesión	5	6	6	4	0	7	0										
% Asistencia por sesión																	
% Promedio asistencia acumulado																	

Marque con una "P" si alumno asistio a clases  
 Marque con un "/" si alumno no asistio a clases

Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia



# Planilla Control de Asistencia

Taller: FUTBOLITO (9 A 12 AÑOS)

Lugar: CENTRO COMUNITARIO PATRICIA (multicancha estadio patricia)

Profesor: MATIAS PALMA PAVEZ

Día - Horario: VIERNES 18:15 A 19:15 HRS

N°	Nombre Alumnos ( Favor de usar letra imprenta )	SESIONES	N° FECHAS	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
				04-jul	11-jul	18-jul	25-jul	01-ago	08-ago	22-ago	29-ago	05-sept	12-sept	26-sept	03-oct	10-oct	17-oct	24-oct	07-nov
1	ALEX BAHAMONDES				P	P	P	S	P	S									
2	SIMON GONZALEZ				P	P	/	/	S	J	S								
3	ALONSO MARDONES				/	P	/	/	S	J	S								
4	FELIPE MEDINA				P	P	P	/	S	P	P								
5	BALTAZAR MUÑOZ	*			/	/	/	/	S	P	E								
6	MAXIMILIANO ORO	A			/	/	/	/	S	P	E								
7	BASTIAN ORREGO	A			/	/	/	/	S	P	E								
8	DAMIAN ORREGO	A			/	/	/	/	S	P	E								
9	GABRIEL REYES				P	P	P	P	J	P	D								
10	CARLOS VELASCO				P	P	/	/	O	P	O								
11	ADRIAN BACA								P	P									
12	AGUSTIN CALLE								P	P									
13	DAMIAN CONCHA								P	P									
14	BENJAMIN COTE								P	P									
15	SANTIAGO RODERO								P	P									
16	AMIR SATTIE								L	L									
17									L	L									
18									U	U									
19									V	V									
20									V	V									
21									A	A									
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			
31																			
32																			
33																			
34																			
35																			

N° Asistentes por sesión	4	6	3	7															
% Asistencia por sesión																			
% Promedio asistencia acumulado																			

Marque con una "P" si alumno asistió a clases      Marque con una "J" si alumno justificó inasistencia  
 Marque con un "/" si alumno no asistió a clases

