

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

Mes	DICIEMBRE
Nombre	Sebastián Ignacio Sepúlveda Kriz
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios
Período del Contrato	01/01-31/12
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Atención profesional especifica en las áreas de recreación. Profesional de apoyo en las actividades relacionadas con el buen uso del tiempo libre.

Actividades efectuadas en el mes:

Registrar la asistencia de alumnos y alumnas, además de supervisar el contenido y desarrollo de las clases, favoreciendo el flujo constante de los (as) beneficiarios (as) de los talleres, a través de llamados y correos electrónicos.
Atención permanente a vecinos en materia de inscripción, retiro y requerimientos de talleres del Centro Comunitario "Santa Zita".
Apoyar en la ejecución del cierre de talleres del Centro Comunitario Santa Zita, presentando talleres de manualidades, talleres deportivos y talleres recreativos.
Apoyo en los preparativos y en el desarrollo de la actividad "Carnaval de la primavera" a realizarse por los Centros Comunitarios.
Participar de reunión de coordinación para el programa de vacaciones de verano entre los Centros Comunitarios con los profesores de educación física.
Participar en reuniones de trabajo del Centro Comunitario que la encargada ejecuta.
Apoyar en la recepción de documentación requerida de los profesores que imparten talleres en el Centro Comunitario Santa Zita para su tramitación administrativa correspondiente.
Apoyar en la intervención que la universidad Mayor y la Junta de Vecinos Portada de Fleming desarrolla en el Centro Comunitario Santa Zita con atención kinesiológica.
Apoyo en el "desayuno navideño de los directivos vecinales" del Centro Comunitario Santa Zita.
Apoyar inscripción del programa de verano con vecinos del Centro Comunitario Santa Zita.



Firma prestador de los servicios

El Jefe del Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Sebastián Ignacio Sepúlveda Kriz**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **DICIEMBRE de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **CENTROS COMUNITARIOS 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **DICIEMBRE 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. **Sebastián Ignacio Sepúlveda Kriz**.

Nombre Jefe Departamento Gestión Territorial (S)	Juan Ignacio Pino Manubens
Firma y timbre Jefe de Depto. De Gestión Territorial (S)	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS