

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

Mes	DICIEMBRE
-----	-----------

Nombre	FRANCISCA TOBAR SEPULVEDA
RUT	
Profesión	
Departamento	GESTION DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES 2025
Período del Contrato	01/12/2025 AL 31/12/2025
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO LAS CONDES CAMP
Actividad Especifica	PLANIFICACION E IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS Y/O DEPORTIVAS

Actividad es efectuadas en el mes:

- | |
|---|
| 1.- Selección de personal. |
| 2.- Trabajo administrativo, documentación para contrataciones. |
| 3.- Planificación Las Condes Camp. |
| 4.- Requerimiento de materiales para el desarrollo de Las Condes Camp. |
| 5.- Desarrollo y ejecución de capacitación presencial de Las Condes Camp. |
| 6.- Realización cronograma de actividades semanales |

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la presentación de servicio 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. **Francisca Tobar Sepúlveda**.

Nombre Jefe Departamento (S)	YERKO VILCHES URZÚA.
Firma y timbre Jefe Departamento	


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRÍOS

Las Condes, diciembre de 2025
mes año