

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

Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	HEADELYNE CRISTEL BEHM DEL CAMPO
RUT	██████████
Profesión	PROFESORA DIFERENCIAL
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS 2025
Período del Contrato	19/06-04/07
Función Genérica	MONITOR RECREATIVO DE VACACIONES
Función Específica	COORDINAR A LOS NIÑOS, JÓVENES Y GRUPOS COMUNITARIOS PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS EN VACACIONES

Actividad es efectuadas en el mes:

Organizar y coordinar actividades recreativas de invierno para niños y niñas participantes del Programa de Invierno de Centro Comunitario Diaguitas, asegurando un entorno seguro y motivador.
Supervisar a los menores durante talleres de manualidades, juegos de integración y actividades deportivas y recreativas en el Centro Comunitario.
Llevar un registro diario de asistencia y mantener un sistema de control eficiente y actualizado.
Apoyar la elaboración de materiales didácticos y lúdicos adaptados al Programa de Invierno.
Colaborar con el equipo de Gestión Territorial en la difusión y convocatoria de las actividades invernales.
Planificar y ejecutar actividades formativas y recreativas que promuevan el desarrollo integral de los niños y niñas participantes de Centro Comunitario Diaguitas.
Apoyar en la organización y acompañamiento de paseos o actividades externas, tales como visitas a Pista de patinaje, gran rueda del Parque Araucano.



Firma del prestador de los servicios	
--------------------------------------	---

La Directora de Desarrollo Comunitario, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **HEADELYNE CRISTEL BEHM DEL CAMPO**, [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **Julio de 2025**, a la función 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 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 Julio 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 del Sr/a. **HEADELYNE CRISTEL BEHM DEL CAMPO**

Nombre Directora	CAROLINA CONTRERAS BERRÍOS
Firma y timbre Directora	

Las Condes, Julio mes de 2025 año

