

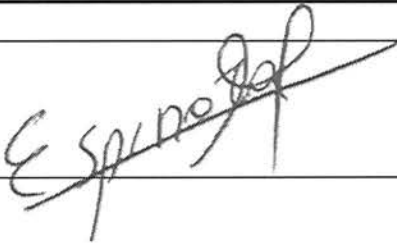
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ESPINOZA MEZA PIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FUTBOL MIXTO	LUN 17:00-18:00	MIE 17:00-18:00		10
T.2	FUTBOL MIXTO	LUN 18:10-19:10	MIE 18:10-19:10		7
T.3	---	---	---	---	
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Elementos de la conducción finta, amague (esquivar a adversario a adversario, conos) control del balón zigzag entre lentejas, velocidad de reacción con balón en diferentes posiciones. Acondicionamiento físico usando parlante
T.2	Elementos de la conducción (amague, finta) esquivando lentejas, control del balón, zigzag entre lentejas. Velocidad de reacción con balón en diferentes posiciones. Acondicionamiento físico usando parlante
T.3	
T.4	
T.5	

Firma 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. ESPINOZA MEZA PIA, RUT: [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 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 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 de la/el Sra./Sr. ESPINOZA MEZA PIA .

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Berrios
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	 

Las Condes,

JULIO

mes

de

2025

año

Familia Control de Asistencia

Taller: futbol mixto

Lugar: Centro Comunitario Las Condesas

Profesor: Pia Espinoza Meza

Día - Horario: Lunes y Miércoles 17:00 a 19:00 Hrs.

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Nombre Alumnos (Favor de usar letra imprenta)		17/03	19/03	24/03	26/3	31/3	02/4	07/4	09/4	14/4	16/4	21/4	23/4	28/4	30/4	05/5	
1	Baltazar Joto	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	Cristopher Varas	P	P	/	/	/	/	/	/	P	P	P	/	P	/	P	
3	Dante Tuniga	P	/	/	P	/	/	/	P	P	P	/	P	P	P	P	
4	Felipe Valenzuela	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	Florencia Romero Castillo	/	/	/	/	P	P	/	/	P	/	/	/	/	/	/	
6	Gascar Forno	P	/	/	P	/	/	/	/	/	P	/	/	/	/	/	P
7	Lucas Guman	/	P	/	/	P	/	P	P	/	P	/	/	P	/	P	
8	Luis Felipe Araya	/	/	/	/	/	P	/	/	/	/	/	/	/	/	P	
9	Martilda Fernandez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	Sofra Varas	/	/	/	/	/	P	/	/	/	/	/	/	/	P	/	
11	Samantha Pino.	P	/	P	P	P	/	P	P	P	P	P	P	/	P	/	
12	Pablo Molina	P	P	/	/	/	P	/	P	/	/	P	/	/	/	/	
13	Snyder Moreira	/	P	/	P	P	/	/	P	/	P	/	P	/	P	P	
14	Damian Orrego Alarcón	/	/	P	/	P	P	/	/	P	P	/	P	P	/		
15	Kastien Orrego Alarcón	/	/	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	P	P	/	
16	Luis Araya	/	/	P	/	/	/	/	/	P	/	/	/	/	P	/	
17	Martin Geñegon	/	/	/	/	/	P	/	/	/	/	P	/	/	P	/	
18	Simon Ripuelme	/	/	P	P	/	P	/	/	/	/	/	/	/	P	/	
19	Tomas Varguez	/	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	/	/	P	
20	Benjamin Reyes	/	/	/	P	/	P	/	P	P	/	/	P	/	/	/	
21	Thiago Mendoza	/	/	/	P	/	/	P	/	P	/	P	/	/	/	P	
22	Baltazar Arenan	/	/	/	/	/	/	P	P	P	/	/	P	/	/	P	
23	Emiliano Flores	/	/	/	/	P	/	P	P	P	/	/	P	/	/	P	
24	Aron Canelones	/	/	/	/	P	/	/	/	P	P	P	/	/	/	P	
25	Benjamin Carrion	/	/	/	/	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
26	Benjamin Carrion	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	P	P	/	/	/	
27	Luis Matias Zuniga	/	/	/	/	/	/	P	/	/	/	/	/	/	/	/	
28	Hector Varen	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	P	P	/	/	/	
N° Asistentes por sesión		5	5	6	9	9	9	9	10	11	10	10	11	7	8	11	
% Asistencia por sesión		50	50	60	90	90	90	90	100	100	100	100	100	70	80	100	
% Promedio asistencia acumulado																	
Marque con una "P" si alumno asistio a clases																	
Marque con un "/" si alumno no asistio a clases																	

Planilla Control de Asistencia

Taller: Deportes-09 Handball

Lugar: Centro Comunitario Las Condesas

Profesor: Paolo Pezoa Jorquera

Día - Horario: 17:00 a 18:00 Hersh

[illegible]

N° Asistentes por sesión	6	6	6	5	6	5	5	4	4	2	6	3	4	5	5
% Asistencia por sesión	60	60	60	50	60	50	50	40	40	20	60	30	40	50	50
% Promedio asistencia acumulado															

Marque con una "B" si el alumno asistió a clases

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

Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia

Termino: 30/11/

Departamento Organizaciones Y Centros Comunitarios

Programa Talleres Culturales

Inscripción Mínima:

(Con menos del mínimo se debe evaluar la continuidad del taller)

(Informe Final)

[illegible][illegible]

FIRMA PROFESOR

Fecha: