

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

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

Nombre	Victoria Garcia da Silva Munhoz
RUT	[REDACTED]
Profesión	Arquitecto
Departamento	Gestión Deportiva
Programa Social	"Deportes 2025"
Período del Contrato	01 de enero AL 31 de diciembre de 2025
Función Genérica	Profesor deportivo - Recreativo Street Park
Función Específica	Planificación y ejecución de contenidos de los talleres de los skate park

Actividades efectuadas en el mes:

Elaboración de reportes sobre el desarrollo de las clases, asistencia de los alumnos y mediciones de progreso.
Participación activa en todas las actividades organizadas en el skatepark.
Desarrollo y ejecución de clases realizadas en el skatepark.
Planificación progresiva de sesiones, adaptadas a los distintos niveles y necesidades del grupo.
Diseño de dinámicas orientadas al fortalecimiento de la resiliencia, el sentido de pertenencia y la autoestima.
Comunicación directa y continua con apoderados y estudiantes para informar sobre los objetivos y enfoques de cada clase.
Asistencia constante a reuniones de coordinación y jornadas de capacitación del equipo docente.

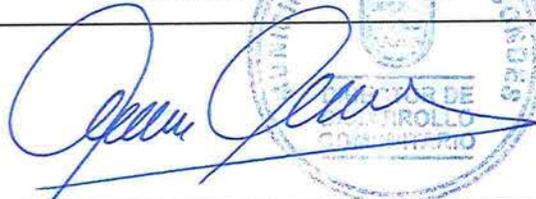


Firma prestador de los servicios

Victoria

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. **Victoria Garcia da Silva Munhoz**, 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 **Deportes 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. **Victoria Garcia da Silva Munhoz**

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	CAROLINA CONTRERAS-BERRIOS
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	 

Las Condes, Julio mes de 2025 año

