

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

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

Nombre	JARA PUGA BENJAMIN
RUT	██████████
Profesión	ENSEÑANZA MEDIA COMPLETA
Departamento	GESTIÓN TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS
Periodo del Contrato	19/06-04/07
Función Genérica	MONITOR RECREATIVO VACACIONES DE INVIERNO
Función Especifica	COORDINAR A LOS NIÑOS, JOVENES Y GRUPOS COMUNITARIOS PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS EN VACACIONES.

Resumen de actividades efectuadas:

Realizar actividades recreativas y deportivas al grupo grande en el Estadio Patricia, fomentando el juego activo, la participación y el trabajo en equipo.
Colaborar en la organización de materiales y preparación de espacios para las actividades del grupo grande, tanto dentro del Centro Comunitario como en el Estadio Patricia.
Acompañar y realizar contención a los jóvenes del grupo grande, fortaleciendo el vínculo afectivo y promoviendo un ambiente seguro y acogedor.
Realizar manualidades, dinámicas grupales, cantos y juegos dirigidos con el grupo grande durante las jornadas del Programa Vacaciones de Invierno Recreativo 2025.
Colaborar en el guiado de los participantes durante el encuentro polideportivo dirigido al grupo grande de los seis centros comunitarios, apoyando también en el armado del espacio y acompañamiento de la actividad, especialmente en las estaciones de quemadas y vóleibol.
Guiar y asistir al grupo grande durante la salida recreativa al Parque Araucano, participando en actividades como la visita a la Gran Rueda, la pista de patinaje y dinámicas deportivas y recreativas al aire libre.
Acompañar al grupo grande en la salida al Parque Aguas de Ramón, realizando el sendero Los Peumos junto a los participantes.
Organizar y colaborar en el Día de Alianzas del Programa Vacaciones de Invierno Recreativo 2025, coordinando actividades, competencias recreativas y juegos grupales junto a todos los participantes.

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

Directora de la Dirección Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. Benjamin Jara Puga, Rut. [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes de **JULIO de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el 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. Benjamin Jara Puga.

Nombre Directora de la Dirección Desarrollo Comunitario	CAROLINA CONTRERAS BERRÍOS
Firma y timbre Directora de la Dirección Desarrollo Comunitario	 

Las Condes, Julio de 2025
Mes año