

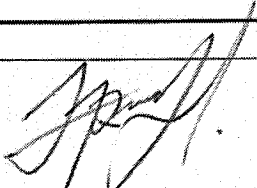
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	MENDEZ GONZALEZ RODRIGO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FUTBOLITO	MIE 16:30-17:30	VIE 16:30-17:30	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	7
T.2	FUTBOLITO	MIE 17:45-18:45	VIE 17:45-18:45	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	16
T.3					
T.4					
T.5					

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Este mes se realizaron juegos para estimular el desarrollo de habilidades oculo pedal, para favorecer el contacto con el balón y la conducción. Ejejmplo de actividades: Empujar pelota de tenis de un extremo de la cancha a otro y luego se agregaban dificultades en el trayecto. Además se incluian trabajos similares con balón de fútbol
T.2	Las actividades realizadas este mes tienen como objetivo la mejora de asociación en los jugadores. los trabajos fueron orientados a los pases. Ejemplo de actividades: golpear el balón con el borde interno del pie apuntando a un compañero, para que el lo recepcione y luego lo de vuelta cambiando las direcciones y posiciones de los jugadores.
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. MENDEZ GONZALEZ RODRIGO, 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. MENDEZ GONZALEZ RODRIGO .

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

Las Condes,

JULIO

mes

de

2025

año