

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

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

Nombre	HECTOR MANUEL NOVA HERRERA
RUT	
Profesión	LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL
Departamento	DEPARTAMENTO DE GESTION DE EVENTOS Y RECREACION
Programa Social	EVENTOS
Período del Contrato	01/01/25-31/12/25
Función Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Función Específica	COORDINAR Y SUPERVISAR LA EJECUCION DE LOS GRUPOS FOLCLORICOS QUE REALIZAN LAS AGRUPACIONES DE LA COMUNA. ADEMAS DE APOYAR EN TEMAS ADMINISTRATIVOS DEL DEPARTAMENTO.

Actividad es efectuadas en el mes:

COORDINAR LA CONTRATACION DE PROFESORES A CARGO DE LA REALIZACION DE CLASES TALLERES DE CONJUNTOS FOLCLORICOS DE LA COMUNA.
SUPERVISION EN TERRENO DEL CUMPLIMIENTO DE TALLERES DE BAILE Y CANTO FOLCLORICOS.
REALIZAR REQUERIMIENTOS PROPIOS DE LOS TALLERES FOLCLORIOS (CAMBIO DE HORARIO, SEDE, PROFESOR)
COOPERAR A LA REALIZACION DE FERIA DE LAS PULGAS Y PULGUITAS DE LA COMUNA
CONTRIBUIR A LA REALIZACION DE LA FERIA PERCHERO EN LA COMUNA
AUXILIAR EN LABORES ADMNISTRATIVAS DENTRO DEL DEPARTAMENTO DE EVENTOS Y RECREACION

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

La **Directora de Dirección 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. **Héctor Manuel Nova Herrera**, 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 **Eventos 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. **Héctor Manuel Nova Herrera**

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

Las Condes, JULIO de 2025
 mes año