LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	Julio

Nombre	KHIARA ALMENDRA REYES GOMEZ
RUT	[redacted]
Profesión	PROFESORA DE EDUCACION FISICA
Departamento	GESTION DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES 2025
Período del Contrato	23/06 – 04/07
Función Genérica	PROFESOR DEPORTIVO RECREATIVO
Función Especifica	PLANIFICAR Y DESARROLLAR CONTENIDOS Y/O ACTIVIDADES RECREATIVAS REALIZADAS PARA EL VECINO.

Actividad es efectuadas en el mes: Julio

EJECUCION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS PARA NIÑOS DE LA COMUNA
REALIZAR POLIDEPORTIVO PARA NIÑOS DE LA COMUNA
HACER ACTIVIDADES CULTURALES PARA NIÑOS DE LA COMUNA

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Firma prestador de los servicios	

El Jefe del Departamento de Gestión Deportiva (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Khiara Reyes G.**, 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. **Khiara Reyes G.**

Nombre Jefe Departamento	YERKO VILCHES U. (S)

Las Condes, JULIO (mes) de 2025 (año)