LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	JULIO

Nombre	ROCHA MAALOUF CAMILA
RUT	[redacted]
Profesión	FONOAUDIÓLOGO
Departamento	GESTIÓN TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS 2025
Período del Contrato	19 de Junio de 2025 – 4 de Julio de 2025
Función Genérica	MONITOR RECREATIVO VACACIONES DE INVIERNO
Función Especifica	COORDINAR A LOS NIÑOS, JÓVENES Y GRUPOS COMUNITARIOS PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS EN VACACIONES.

Actividad es efectuadas en el mes:

Planificación de actividades diarias.
Participación en las actividades recreativas de vacaciones de invierno.
Organización y preparación de actividades deportivas.
Organización y preparación de actividades de desarrollo personal.
Realización de actividades de expresión artística
Realización de actividades de conocimiento general, que promueven el pensamiento lógico, la memoria y la concentración.
Apoyo en el paseo al Museo Interactivo Las Condes (MUI)

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Firma del 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 la Srta. **Camila Rocha Maalouf**, RUT: [redacted] dio cabal cumplimiento durante el mes de **JULIO de 2025,** a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al 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 Srta. **Camila Rocha Maalouf.**

Nombre Directora Desarrollo Comunitario	CAROLINA CONTRERAS BERRÍOS
Firma y timbre Directora Desarrollo Comunitario	MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO

Las Condes, JULIO (mes) de 2025 (año)