

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

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

Nombre	SEBASTIÁN SEPÚLVEDA KRIZ
RUT	██████████
Profesión	PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS
Período del Contrato	01/01-31/12
Función Genérico	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Función Especifico	ATENCIÓN PROFESIONAL ESPECIFICA EN LAS ÁREAS DE RECREACIÓN. PROFESIONAL DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL BUEN USO DEL TIEMPO LIBRE.

Actividad es efectuadas en el mes:

<p>Encargado de los 40 talleres que se ejecutan a la fecha en el Centro Comunitario Santa Zita. Registrando la asistencia de alumnos y alumnas, además de supervisar el contenido de cada una de las clases, favoreciendo el flujo contante de los beneficiarios de los talleres, a través de llamados y correos electrónicos para regularizar su asistencia, debido a que ya no están participando con regularidad en los talleres y de esta forma hacer correr la lista de espera de los talleres.</p> <p>Así también, gestionar la reasignación de cupos para los diferentes talleres que se imparten a la fecha, favoreciendo a más vecinos a participar de estos durante el año, tanto para niños, adolescentes y adultos.</p>
<p>Atención diaria a publico en materia de inscripción, retiro y requerimientos de talleres.</p>
<p>Participar como equipo en reuniones de coordinación realizado por el coordinador del centro comunitario.</p>
<p>Ejecución del programa de invierno en el "Centro Comunitario Santa Zita", en cooperación con la dupla Psicosocial, desarrollando diversas actividades, tales como;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gastronómicas. - Motrices. - Liderazgo. - Punto verde. - Manuales. - Deportivas. <p>Además de hacer una reunión de evaluación con los monitores y la dupla psicosocial, para poder ver aspectos en los cuales podemos mejorar, para futuros programas. Llevándose a cabo desde el día 23 de junio al 4 de Julio.</p>

Desarrolló de "Una mañana deportiva" en el Centro Comunitario Santa Zita, en colaboración con la dupla psico-social.

Llevando a cabo 2 actividades en paralelo.

- Baile entretenido, en donde se invitará a participar a los beneficiarios del taller a la fecha, además de dejar la invitación a participar al público que no participa de ningún taller.
- Encuentro amistoso de futbolito: Desarrollado por los profesores que realizan los talleres de futbolito y futsal, con los participantes que hoy participan en dichos talleres.

Firma prestador de los servicios



La Directora de la 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. **Sebastián Ignacio Sepúlveda Kriz**, 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 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 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. **Sebastián Ignacio Sepúlveda Kriz**.

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

JULIO

Las Condes, _____ de _____ 2025
mes año