LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	JULIO

Nombre	PATRICIO FABIÁN SILVA MEZA
RUT	[redacted]
Profesión	PROFESOR LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA
Departamento	GESTIÓN TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS
Período del Contrato	01 de enero 2025 – 31 de diciembre 2025
Función Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Función Especifica	ATENCIÓN PROFESIONAL, ESPECIFÍCA EN LAS ÁREAS DE RECREACIÓN. PROFESIONAL DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES REALCIONADAS CON EL BUEN USO DEL TIEMPO LIBRE.

Actividad es efectuadas en el mes:

Encargado de dirigir y planificar en conjunto con equipo multidisciplinario programa de vacaciones de invierno en nuestro centro comunitario.
Encargado de organizar y acompañar en paseos y salidas recreativas a niños y jóvenes participantes de nuestro Programa De Invierno.
Realizar planificaciones y actividades diarias con monitores participantes de nuestro programa de invierno.
Encargado de evaluar y planificar horarios y días para nuestros jóvenes del "Programa subsidio juvenil" de nuestro centro.
Apoyo en atención de público respecto a información, gestión de documentos, e información a diario de talleres, actividades extraprogramáticas etc.
Reuniones constantes con Profesores de talleres para coordinar y preparar adecuadamente los espacios y salas, en las cuales realizan sus clases.
Dar a conocer, informar y motivar constantemente a apoderados y usuarios de nuestros talleres, a través de redes sociales.
Participación en reuniones de planificación de actividades propias del Depto. de Gestión Territorial y el Centro Comunitario Las Condesas, para distintos eventos y actividades del año.
Revisión y control de asistencia de beneficiarios que asisten a los múltiples talleres que se imparten en el Centro Comunitario.
Dirigir y Realizar reunión con junta de vecinos en conjunto con equipo multidisciplinario, lo cual implica informar a los beneficiarios de talleres, horarios, días y duración de dichos talleres.
Revisión y control de asistencia de beneficiarios que asisten a los múltiples talleres que se imparten en el Centro Comunitario.

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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. **Patricio Fabián Silva Meza**, 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 **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 de la/el Sra./Sr. **Patricio Fabián Silva Meza.**

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

Las Condes, JULIO (mes) de 2025 (año)