

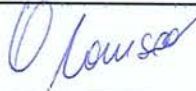
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES AÑO 2025

|     |       |
|-----|-------|
| Mes | JULIO |
|-----|-------|

|                      |                                                                                                                               |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre               | Alonso Vigneaux Cid                                                                                                           |
| RUT                  |                                                                                                                               |
| Profesión            | Estudiante de Pedagogía en Educación Física                                                                                   |
| Departamento         | Gestión Territorial                                                                                                           |
| Programa Social      | CENTROS COMUNITARIOS                                                                                                          |
| Período del Contrato | 19 Junio de 2025 - 04 de Julio 2025                                                                                           |
| Función Genérica     | Monitor Recreativo Vacaciones de Inverno 2025                                                                                 |
| Función Específica   | Coordinar a los niños, jóvenes y grupos Comunitarios para el Desarrollo y Ejecución de actividades recreativas en vacaciones. |

Resumen de actividades efectuadas:

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| Juego contacto, juego handball.                  |
| Juego franco tirador, juego circuito deportivo.  |
| Charla bulling (juego de confianza y autonomia). |
| Quita colitas, quita la bandera.                 |
| Treking Aguas de Ramon.                          |
|                                                  |
|                                                  |
|                                                  |

|                                  |                                                                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Firma 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 el/la Sr./a. **Alonso Vigneaux Cid** **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 de la/el Sra./Sr. **Alonso Vigneaux Cid**.

|                                                 |                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Directora de Desarrollo Comunitario      | Carolina Contreras Berrios                                                                                                                                               |
| Firma y timbre Directora Desarrollo Comunitario |   |

Las Condes,

JULIO  
mes

de

2025  
año