

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	ESPINOZA CASTILLO EDUARDO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FUTBOL MIXTO 11 A 12 AÑOS	MIE 17:30-19:00	SAB 09:00-11:00	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	60
T.2	FUTBOL MIXTO 13 A 14 AÑOS	MIE 17:30-19:00	SAB 09:00-11:00	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	60
T.3	FUTBOL MIXTO 15 A 17 AÑOS	MIE 17:30-19:00	SAB 09:00-11:00	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	70
T.4	FUTBOL MIXTO 5 A 6 AÑOS	MIE 16:00-17:30	SAB 11:00-13:00	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	60
T.5	FUTBOL MIXTO 7 A 8 Y 9 A 10 AÑOS	MIE 16:00-17:30	SAB 11:00-13:00	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	70

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Objetivo: Desarrollar el Juego aéreo tanto defensivo, como ofensivo. Defensivo: despejes, anticipación, cabezazos, controles de pecho, de cuádriceps. Ofensivo: Remates al arco, a media altura y por elevación. Con cabeza y boleos.
T.2	Objetivo: Desarrollar el Juego aéreo tanto defensivo, como ofensivo. Defensivo: despejes, anticipación, cabezazos, controles de pecho, de cuádriceps. Ofensivo: Remates al arco, a media altura y por elevación. Con cabeza y boleos. Fútbol dirigido, ganar línea de fondo y centros.
T.3	Objetivo: Desarrollar el Juego aéreo tanto defensivo, como ofensivo. Defensivo: despejes, anticipación, cabezazos, controles de pecho, de cuádriceps. Ofensivo: Remates al arco, a media altura y por elevación. Con cabeza y boleos. Fútbol dirigido, ganar línea de fondo y centros.
T.4	Juego aéreo a través de, competencias y actividades lúdicas. Pases de boleos, sobre piques y cabezazos. Juego dirigido, con algún tema, como ideas de bloque.
T.5	Objetivo: Desarrollar el Juego aéreo tanto defensivo, como ofensivo. Defensivo: despejes, anticipación, cabezazos, controles de pecho, de cuádriceps. Ofensivo: Remates al arco, a media altura y por elevación. Con cabeza y boleos. Fútbol dirigido, ganar línea de fondo y centros.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. ESPINOZA CASTILLO EDUARDO, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes OCTUBRE de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 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 OCTUBRE 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. ESPINOZA CASTILLO EDUARDO .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año