

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.**

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

Nombre	Miguel Angel Gomez Navarro.
RUT	██████████
Profesión	Profesor de educación física.
Departamento	Gestión Territorial.
Programa Social	Centros Comunitarios 2025.
Período del Contrato	01/01-31/12
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario.
Actividad Específica	Atención profesional específica en las áreas de recreación. Profesional de apoyo en las actividades relacionadas con el buen uso del tiempo libre.

Actividades efectuadas en el mes:

Orientación y apoyo a los vecinos en el proceso de inscripción a los talleres impartidos en el Centro Comunitario Diaguitas, así como en la gestión de la lista de espera.
Difusión de los talleres del Centro Comunitario Diaguitas, con el objetivo de que los vecinos conozcan la variedad y funcionalidad de cada uno, a través de flyers, folletos y llamados telefónicos.
Apoyo en la distribución de espacios para los distintos talleres, organizando sus respectivos horarios y elaborando un calendario semanal que permita optimizar el uso de las salas del Centro Comunitario Diaguitas.
Control del inventario de materiales de papelería y deportivos pertenecientes al Centro Comunitario Diaguitas y a la Multicancha Fuegoquinos, realizando la baja de materiales en mal estado y manteniendo un stock actualizado.
Atenciones junto al equipo Psicosocial Integral, participando en la elaboración de planes de intervención, reuniones de equipo por casos complejos y realizando las derivaciones correspondientes cuando es necesario.
Planificación y colaboración en el Torneo de Fútbolito Intercentros Comunitarios, realizado en el Estadio Patricia.
Salidas a terreno con el equipo Psicosocial Integral del Centro Comunitario Diaguitas, con el fin de apoyar requerimientos emergentes de vecinos, entregando orientación y reforzando los servicios que brinda el centro.
Reuniones de equipo destinadas a coordinar actividades y talleres del Centro Comunitario, designando funciones específicas a cada integrante, además de exponer casos e intervenciones relevantes.
Encuentro deportivo con el Centro Comunitario Santa Zita, en las categorías de Fútbolito sub 12 y sub 15, realizado en la Multicancha Fuegoquinos y Multicancha Santa Zita.
Entrega de materiales a talleres deportivos y de manualidades (fútbol, básquetbol, recreación, vóleybol, entrenamiento funcional, entre otros), verificando el estado de los implementos tanto en la entrega como en la recepción.
Supervisión de talleres, tanto en el Centro Comunitario Diaguitas como en la Multicancha Fuegoquinos, registrando asistencia, revisando pautas de contenido y controlando listas de espera.
Colaboración en la entrega de funciones para beneficiarios del Programa de Subsidio a Estudiantes de Educación Superior.
Planificación, coordinación y apoyo en el Evento Deportivo Recreativo realizado en la Multicancha Fuegoquinos junto al Centro Comunitario Las Condesas, con diversas disciplinas como básquetbol, hándbol, artes marciales, calistenia y fútbolito, dirigido a vecinos del sector Colón Oriente.

Firma prestador de los servicios	<i>Angel de los</i>
----------------------------------	---------------------

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. **Miguel Angel Gomez Navarro**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **OCTUBRE de 2025**, a la prestación de servicios 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 prestación de servicios 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 prestación de servicios 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. **Miguel Angel Gómez Navarro**.

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	CAROLINA CONTRERAS BERRIOS
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año

