



INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GUTIERREZ VILLABLANCA MATIAS		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

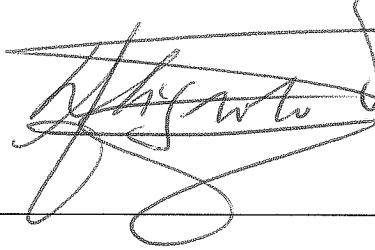
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	EXPERIENCIA DEL JUEGO	VIE 16:00-18:00	---	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	3
T.2	TENIS	SAB 15:00-16:00	---	CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)	5
T.3	TENIS	SAB 16:15-17:15	---	CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)	5
T.4	TENIS	SAB 17:30-18:30	---	CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)	3
T.5	TENIS DE MESA	MAR 17:00-19:00	---	ZARAGOZA 8065	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Juegos coordinativos de lanzar y atrapar una pelota, manipulación y equilibrio con raqueta y pelotita y juegos de reconocimiento de colores Actividades cognitivas de armado de rompecabezas
T.2	Calentamiento: desplazamientos laterales y diagonales Ejercicios de coordinación con y sin implementos
T.3	Golpes de derecho y de revés con desplazamientos Recreativo de mini tenis
T.4	Golpes de fondo de cancha y servicio Recreativo partido de singles y dobles
T.5	Se practica el servicio de revés y de derecho, dándole dirección al lado débil y al lado fuerte. Realidad de juego y mini torneo

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. GUTIERREZ VILLABLANCA MATIAS, 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. GUTIERREZ VILLABLANCA MATIAS .

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

Las Condes, OCTUBRE 2025
mes de año