

Mes

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Nombre	CALVERT MEZA DANIEL			
RUT	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025		

SEPTIEMBRE

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE FOLCLORICO	JUE 17:00- 19:00			7
T.2	EQUIPO DE NATACION	SAB 13:00- 14:00			4
T.3	NATACION BASICO	SAB 14:15- 15:15			3
T.4	NATACION INICIACION	SAB 15:30- 16:30			3
T.5	NATACION BASICO	SAB 16:45- 18:45			4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Preparación para presentación en Fiesta de la Chilenidad del Departamento de Discapacidad.
T.2	Trabajos de velocidad en 25 y 50 mts. Estilos: crol, espalda, pecho, mariposa.
T.3	Trabajos de velocidad 25 mts: crol, espalda.
T.4	Práctica de posiciones ventral y dorsal. En ambas trabajando desplazamientos.
T.5	Familiarización de asistentes y de sus acompañantes respecto al uso del espacio y de los materiales. Esto con el objetivo de beneficiar el aprendizaje de los mismos.

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. CALVERT MEZA DANIEL, RUT: dio cabal cumplimiento durante el mes SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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. CALVERT MEZA DANIEL.

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	DEPARTAMENTO ON DERECCIONALISTA
Las Condes, SEPTIEMBRE mes	de año