

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

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	DIAZ MUÑOZ LUIS		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 11:00-12:00	MIE 11:00-12:00	██████████	8
T.2	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:00-16:00	SAB 09:00 a 10:00	PARQUE ARAUCANO	25
T.3	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 16:00-17:00	SAB 10:00 a 11:00	PARQUE ARAUCANO	25
T.4	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 17:00-18:00	SAB 11:00 a 12:00	PARQUE ARAUCANO	25
T.5	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 18:00-19:00	SAB 12:00 a 13:00	PARQUE ARAUCANO	25

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Aumento de la amplitud de movimiento, corrección de la alineación muscular mejorar la fuerza y la definición muscular del core y prevención de lesiones desarrollando trabajos de propiocepción para el fortalecimiento de la actividad articular del tren inferior
T.2	Conducción y sus 10 elementos de la conducción, pase corto y largo a ras de piso
T.3	Pases: corto, largo, ras de pico y media altura
T.4	Controles clásicos: parada, semi parada, amortiguación y control orientado
T.5	Voleo: cabeza, empeine, borde interno, palomita

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. DIAZ MUÑOZ LUIS, RUT: [REDACTED] 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. DIAZ MUÑOZ LUIS .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año