



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

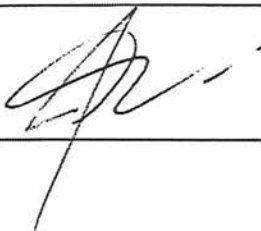
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER  
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

|     |            |
|-----|------------|
| Mes | SEPTIEMBRE |
|-----|------------|

|        |                    |                      |                    |
|--------|--------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | GUERRA ARIAS JORGE |                      |                    |
| RUT    | ██████████         | Período del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |

| ID  | Nombre Taller | Horario 1       | Horario 2       | Lugar de Ejecución             | Asistentes |
|-----|---------------|-----------------|-----------------|--------------------------------|------------|
| T.1 | FUTSAL        | MIE 19:00-20:00 | SAB 10:00-11:00 | SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA) | 10         |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                                                                                                                                         |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | Desarrollar habilidades técnicas y tácticas básicas del fútbol sala mediante actividades progresivas que favorezcan el dominio del balón, la comprensión del juego colectivo y la aplicación de normas en situaciones reales de juego. |

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

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres(S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. GUERRA ARIAS JORGE, 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. GUERRA ARIAS JORGE.

|                                        |                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe de Departamento(S)         | Lorena Rivera Silva                                                                                                                                                                |
| Firma y timbre Jefe de Departamento(S) | <div></div> |

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año