

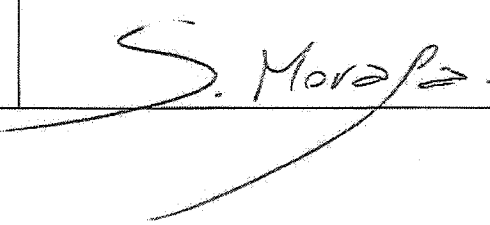
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	MORAGA MONTIEL SEBASTIAN		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

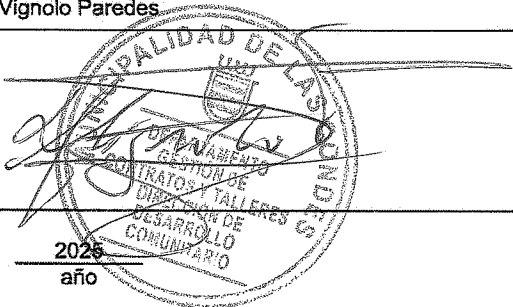
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	BASQUETBOL	VIE 17:00-18:30	---	PDTE. SEBASTIAN PIÑERA E. 1336 (MULTICANCHA)	7
T. 2	FUTBOL	SAB 09:00-10:00	---	PDTE. SEBASTIAN PIÑERA E. 1336 (MULTICANCHA)	16
T. 3	FUTBOL	SAB 10:15-11:15	---	PDTE. SEBASTIAN PIÑERA E. 1336 (MULTICANCHA)	13
T. 4	FUTBOL	SAB 11:30-12:30	---	PDTE. SEBASTIAN PIÑERA E. 1336 (MULTICANCHA)	14

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Fundamentos técnicos ofensivos, rompimiento y descarga afuera. Técnica de lanzamiento en estático y tras bote.
T.2	Tecnificación de fundamentos básicos de control y pase, junto a ejercicios enfocados a promover el uso y la ubicación/relación entre jugadores en el campo (líneas de pase).
T.3	Tecnificación de control y remate, ejercicios enfocados a búsqueda de espacios libres. Además de trabajos enfocados a movimientos sin balón y desmarques a estas zonas libres.
T.4	Búsqueda de jugador libre tras secuencias largas de pases mediante dinámicas de posesión de balón. Promoción de movimientos sin balón y encontrar tercer hombre tras presión defensiva.

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. MORAGA MONTIEL SEBASTIAN, 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. MORAGA MONTIEL SEBASTIAN .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año