

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE FUNCIONES AÑO 2025.**

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

|                      |                                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------|
| Nombre               | Andrés Rodríguez Balart                           |
| RUT                  |                                                   |
| Profesión            | Ingeniero Civil                                   |
| Departamento         | Gestión Deportiva                                 |
| Programa Social      | Deportes 2025                                     |
| Período del Contrato | 1/1 al 31/12                                      |
| Función Genérica     | Coordinador Taller de Skate Padre Hurtado         |
| Función Específica   | Coordinador General Taller de Skate Padre Hurtado |

Actividad es efectuadas en el mes:

|                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Reuniones de coordinación los lunes de septiembre con el equipo de trabajo y fijación de objetivos semanales. |
| 2. Gestiones semanales para mejoramiento de la convocatoria de alumnos a las escuelas y escuelas.                |
| 3. Monitoreo al equipo AM y PM.                                                                                  |
| 4. Apoyo en actividad, día 04/09/25.                                                                             |
| 5. Resolución diaria de necesidades de la escuela de skate y de los monitores del skatepark.                     |
| 6. Capacitación y actualización en técnicas de escuela para el equipo y materiales para las mantenciones.        |
|                                                                                                                  |
|                                                                                                                  |

Firma prestador de los servicios

El jefe del Departamento de Gestión Deportiva (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Andrés Rodríguez Balart**, 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 **DEPORTES 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. **Andrés Rodríguez Balart**.

|                                           |                                                                                     |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe de Departamento (s)           | Yerko Vilches U.                                                                    |
| Firma y timbre<br>Jefe de<br>Departamento |  |

  
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025  
mes año