

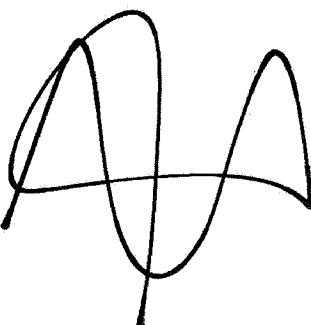
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	RODRIGUEZ BARRANCO NICOLAS		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

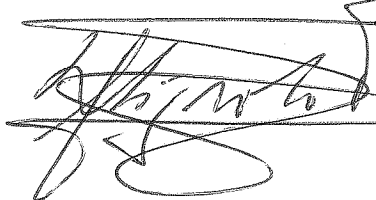
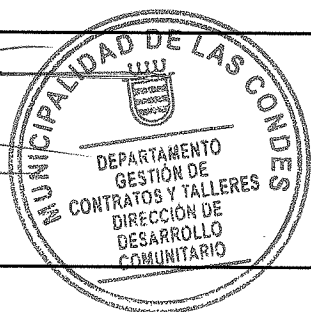
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FUTBOLITO MIXTO	SAB 09:00-10:30	---	ALACALUFE 9174 (MULTICANCHA)	4
T.2	HANDBALL	MIE 19:30-20:30	VIE 18:20-19:20	ALACALUFE 9174 (MULTICANCHA)	4
T.3	RECREACION DEPORTIVA	SAB 10:40-12:10	---	ALACALUFE 9174 (MULTICANCHA)	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Realizamos trabajos de transición, como por ejemplo, de la defensa al ataque, de una jugada preparada a un acción ofensiva o defensiva
T.2	Realidad de juego, nos concentramos en perfeccionar la visión periférica para mejorar los pases y las decisiones en cancha. mejorar fundamentos de ataque, como lanzamientos en movimiento, lanzamientos con finta y lanzamientos con obstrucción defensiva
T.3	Nos disponemos a realizar actividades variadas con el fin de que los chicos cuenten con actividades entretenidas para realizar en su tiempo libre o puedan proponerlas en sus clases de Educación física en el colegio, además de incorporar un poco de tenis en algunas sesiones.

Firmaprestador 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. RODRIGUEZ BARRANCO NICOLAS, 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. RODRIGUEZ BARRANCO NICOLAS .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año