

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

|            |              |
|------------|--------------|
| <b>Mes</b> | <b>ABRIL</b> |
|------------|--------------|

|        |                                   |                      |                           |
|--------|-----------------------------------|----------------------|---------------------------|
| Nombre | <b>ARAYA NUÑEZ CARLOS ANTONIO</b> |                      |                           |
| RUT    | [REDACTED]                        | Período del Contrato | <b>16/03 - 30/11 2026</b> |



| ID  | Nombre Taller | Horario 1       | Horario 2       | Lugar de Ejecución   | Asistentes |
|-----|---------------|-----------------|-----------------|----------------------|------------|
| T.1 | FUTBOL        | MAR 17:00-18:00 | JUE 17:10-18:10 | VITAL APOQUINDO 1750 | 10         |
| T.2 | FUTBOL        | MAR 18:10-19:10 | JUE 18:20-19:20 | VITAL APOQUINDO 1750 | 14         |
| T.3 | FUTBOL        | MAR 19:20-20:20 | JUE 19:30-20:30 | VITAL APOQUINDO 1750 | 16         |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)   |
|-----|--|
| T.1 | En el mes de abril realizamos actividades para mejorar la. Conducción del balón con ambos perfiles y con diferentes superficies de contacto. Además de jugar dos partidos amistosos vs el centro comunitario padre hurtado |
| T.2 | Se realizaron actividades más recreativas para unir de mejor manera al grupo, al igual que fortalecimos la definición. Se jugo un partido amistoso vs el centro comunitario padre hurtado                                  |
| T.3 | Se trabajo los viajes defensivos sin balón, agregando la defensa alta y defensa en. Zona. Realizamos una actividad psicológica para mantener y mejorar las emociones previas al campeonato que se avecina.                 |

|                                  |   |  |
|----------------------------------|---|--|
| 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. ARAYA NUÑEZ CARLOS ANTONIO, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes ABRIL de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de ABRIL de 2026; 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. ARAYA NUÑEZ CARLOS ANTONIO .

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




V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, ABRIL de 2026  
mes año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

