



LAS CONDES

COMUNIDAD EDUCATIVA - EDUCACIÓN
GRUPO EDUCATIVO DE TALLERES

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

Mes	ABRIL
-----	-------

Asignatura	BURGOS GUARDIA JAVIERA		
ID	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FUTBOLITO	LUN 19:00-20:00	SAB 11:00-12:00	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes de Abril, en el taller de futbolito, los participantes recrearon su conocimiento a través de actividades lúdicas. Se abordaron temas como las Reglas oficiales, posiciones y técnicas básicas de pases así como estrategias y trabajo en equipo. Estas experiencias contribuyeron al desarrollo de habilidades técnicas y tácticas promoviendo una mayor participación y colaborativa en cada sesión.

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. BURGOS GUARDIA JAVIERA, 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. BURGOS GUARDIA JAVIERA .

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


VºBª DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO




MEDIOS DE VERIFICACION:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

