

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

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

Nombre	<b>LANCHIPA CONA EMERSON</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	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	ESTADIO PATRICIA	20
T.2	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	ESTADIO PATRICIA	22
T.3	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	ESTADIO PATRICIA	22
T.4	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	ESTADIO PATRICIA	22

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Trabajo para mejorar la conducción de los niños/as a través de actividades lúdicas que permitan que el niño/a logre una mejor comprensión del trabajo a realizarse, a través del juego con la finalidad de lograr un trabajo enriquecedor para adquirir las habilidades dispuestas en el objetivo a desarrollar.
T.2	Se trabaja en dos equipos uno frente al otro cada uno de ellos con dos balones, la idea es salir en primera instancia sin balón y dirigirse hacia el frente donde se encuentra su compañero (10 metros), tomando un balón y conduciéndolo hasta el lugar inicial dejando el balón ahí, y luego partir a buscar otro balón.
T.3	Cada niño tendrá un balón conduciendo, por todo el sector, en la zona hay lentejas formando un pórtico de colores, amarillo, azul, blanco, rojo, etc. Al momento que se da la señal del color, los niños deben de ir rápidamente al color y pasar entremedio de las lentejas a través de una conducción corta.
T.4	Se forma un rectángulo amplio con lentejas de varios colores, los niños deben de conducir el balón evitando ser chocado por otro compañero, en el momento de indicar un color los niños deben de dirigirse a ese color, si van dos niños a la misma lenteja debe de buscar una lenteja con el color que se haya indicado.

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. LANCHIPA CONA EMERSON, 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. LANCHIPA CONA EMERSON .

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




V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.