


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

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

Nombre	PESCE QUEZADA PATRICIO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	VOLEIBOL MIXTO	LUN 19:00-20:00	MIE 19:00-20:00	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	8
T.2	VOLEIBOL MIXTO	LUN 21:00-22:00	MIE 21:00-22:00	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	8
T.3	VOLEIBOL MIXTO	LUN 20:00-21:00	MIE 20:00-21:00	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ejercicios físico-técnicos (desplazamientos en velocidad) 2. Ejercicios de defensa(zona de cobertura, defensa dirigida, apoyos de bloqueo y ataque) 3. Ejercicios de defensa y ataque de zaguero 4. Realidad de juego con reglas especiales
T.2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ejercicios físico-técnicos (desplazamientos en velocidad) 2. Ejercicios de defensa(zona de cobertura, defensa dirigida, apoyos de bloqueo y ataque) 3. Ejercicios de defensa y ataque de zaguero 4. Realidad de juego con reglas especiales
T.3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ejercicios físico-técnicos (desplazamientos en velocidad) 2. Ejercicios de defensa(zona de cobertura, defensa dirigida, apoyos de bloqueo y ataque) 3. Ejercicios de defensa y ataque de zaguero 4. Realidad de juego con reglas especiales

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. PESCE QUEZADA PATRICIO, 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. PESCE QUEZADA PATRICIO .

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 de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

