

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

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	ARROYO DONOSO JORDAN IGNACIO		
RUT		Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:00-16:00	SAB 09:00-10:00	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	19
T.2	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 16:00-17:00	SAB 10:00-11:00	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	20
T.3	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 17:00-18:00	SAB 11:00-12:00	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	17
T.4	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 18:00-19:00	SAB 12:00-13:00	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	20

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Dos niños atacan contra un defensor, realizando pases entre ellos y deberán avanzar juntos y buscar el espacio para llegar al arco. La jugada termina con un remate y búsqueda del gol.
T.2	Un niño recibe un pase cerca del arco y enfrenta a un defensor y deberán controlar el balón, superar al rival y avanzar hacia el arco. Finalmente, realiza un remate para terminar la jugada.
T.3	Dos equipos de tres niños juegan en un espacio pequeño. El objetivo es mantener la posesión realizando pases rápidos y precisos.
T.4	Se forma un cuadrado pequeño con cuatro jugadores, uno en cada esquina. Los niños deben pasarse el balón y moverse después de cada pase.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El jefe (S) 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. ARROYO DONOSO JORDAN IGNACIO, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO 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 AGOSTO 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. ARROYO DONOSO JORDAN IGNACIO .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO