

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

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

Nombre	GUTIERREZ VILLABLANCA MATIAS		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TENIS DE MESA	MAR 17:00-19:00	---	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	11
T.2	EXPERIENCIA DEL JUEGO	VIE 16:00-18:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	5
T.3	TENIS	SAB 15:00-16:00	---	CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)	5
T.4	TENIS	SAB 16:15-17:15	---	CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)	4
T.5	TENIS	SAB 17:30-18:30	---	CAMINO EL ALBA 9231 (TENIS EL ALBA)	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Calentamiento: juego libre de singles Se realizan ejercicios de golpes de derecho apuntando al lado cruzado de la mesa, haciendo un juego de solo golpes cruzados. Juego recreativo para los más avanzados
T.2	Se realizan actividades de coordinación y manipulación, lanzar y atrapar un balón con las manos y lanzarlo apuntando a un objeto, como actividad cognitiva se usó lana para decorar una carita plastificada
T.3	Juegos de acción y reacción en grupo Golpes de fondo de derecho y de revés con y sin desplazamientos Recreativo de mini tenis
T.4	Calentamientos juegos de acción y reacción en grupo Golpes de fondo de derecho, revés y servicio Recreativo practica de mini tenis
T.5	Calentamiento de mini tenis Trabajo de fundamentos técnicos del tenis Recreativo de dobles y singles

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. GUTIERREZ VILLABLANCA MATIAS, 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. GUTIERREZ VILLABLANCA MATIAS .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

