

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	MUÑOZ URETA MATIAS		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MINI TENIS	MAR 16:30-17:30	JUE 16:30-17:30	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	6
T.2	TENIS MIXTO	MAR 17:30-18:30	JUE 17:30-18:30	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	7
T.3	TENIS MIXTO	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	6
T.4	TENIS MIXTO	MAR 20:30-21:30	JUE 20:30-21:30	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	6
T.5	TENIS MIXTO	MAR 18:30-19:30	JUE 18:30-19:30	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	7

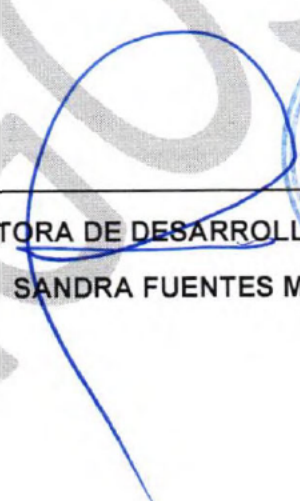
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Trabajo de manipulación de la pelota, Diferencias en tipo de cancha dependiendo el color de la pelota (roja, naranja, verde). Realidad de juego con intención de pasar la pelota por sobre la red.
T.2	Trabajo de manipulación de la pelota para iniciación al saque, Diferencias en tipo de cancha dependiendo el color de la pelota (roja, naranja, verde). Realidad de juego.
T.3	Desarrollo de la coordinación y la técnica del saque. Iniciación al saque por arriba, trabajando la postura y ejecución del gesto técnico. Realización de saques dirigidos hacia los cuadrados de saque, buscando precisión y correcta ejecución. Realidad de juego.
T.4	Desarrollo de la coordinación y la técnica del saque. Iniciación al saque por arriba, trabajando la postura y ejecución del gesto técnico. Realización de saques dirigidos hacia los cuadrados de saque, buscando precisión y correcta ejecución. Realidad de juego.
T.5	Desarrollo de la coordinación y la técnica del saque. Iniciación al saque por arriba, trabajando la postura y ejecución del gesto técnico. Realización de saques dirigidos hacia los cuadrados de saque, buscando precisión y correcta ejecución. Realidad de juego.

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. MUÑOZ URETA 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. MUÑOZ URETA 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
