

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

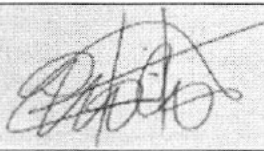
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PEZOA JORQUERA PAOLO		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

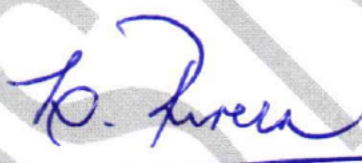
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BASQUETBOL	LUN 18:00-19:00	VIE 18:00-19:00	VITAL APOQUINDO 1750	6
T.2	BASQUETBOL	LUN 19:00-20:00	VIE 19:00-20:00	VITAL APOQUINDO 1750	6
T.3	HANDBALL	VIE 17:00-18:00		VITAL APOQUINDO 1750	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	REFORZAMIENTO DEL REGLAMENTO DE MINI BASQUETBOL Y DIVERSAS ACTIVIDADES DE FAMILIARIZACIÓN A LAS TÉCNICAS BÁSICAS DE JUEGO. (BOTE, PASE, LANZAMIENTO). BASADO EN EL JUEGO COLECTIVO, REFORZANDO VALORES COMO LA EMPATÍA Y EL RESPETO. PROMOVER UN ESPACIO SEGURO Y FOMENTAR LA BUENA CONVIVENCIA MEDIANTE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y ACTIVIDADES ADAPTADAS AL MINI BASKETBALL.
T.2	REFORZAMIENTO DEL REGLAMENTO BÁSICO DEL BÁSQUETBOL FORMATIVO Y DIVERSAS ACTIVIDADES DE FAMILIARIZACIÓN A LAS TÉCNICAS Y TÁCTICAS BÁSICAS DE JUEGO (BOTE, PASE, LANZAMIENTO).BASADO EN EL JUEGO COLECTIVO, REFORZANDO VALORES COMO LA EMPATÍA Y EL RESPETO. PROMOVER UN ESPACIO SEGURO Y FOMENTAR LA BUENA CONVIVENCIA Y EL BIENESTAR MEDIANTE LA PRACTICA BÁSQUETBOL FORMATIVO.
T.3	DIVERSAS ACTIVIDADES DE REFORZAMIENTO DE LAS HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS BASADO EN EL JUEGO COLECTIVO Y LA INICIACIÓN AL HANDBALL, REFORZANDO VALORES COMO EL COMPAÑERISMO LA EMPATÍA Y TOLERANCIA. APLICACIÓN DEL JUEGO COLECTIVO PARA EL DESARROLLO DE APTITUDES FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS PRE DEPORTIVAS. PROMOVER UN ESPACIO SEGURO Y FOMENTAR LA BUENA CONVIVENCIA Y EL BIENESTAR MEDIANTE LA ACTIVIDAD FÍSICA.

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. PEZOA JORQUERA PAOLO, 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. PEZOA JORQUERA PAOLO .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

