



LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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	URBINA LAGOS CELSO PATRICIO
RUT	
Periodo del Contrato	01/04 - 30/11 2026

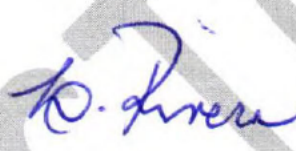
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FUTBOLITO	MIE 16:30-17:30	VIE 16:30-17:30	SANTA ZITA 9135(CO SANTA ZITA)	10
T.2	FUTBOLITO	MIE 17:45-18:45	VIE 17:45-18:45	SANTA ZITA 9135(CO SANTA ZITA)	8
T.3	AEROBOX BASICO	MIE 19:00-20:00	VIE 19:00-20:00	SANTA ZITA 9135(CO SANTA ZITA)	7

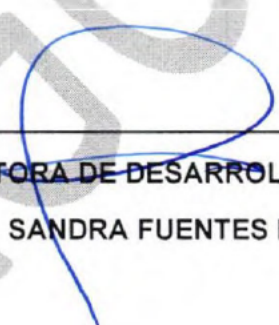
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el presente mes, el trabajo se enfoca en los participantes del taller y en el desarrollo de las generalidades y fundamentos básicos del futbol enfocados en lo técnico y táctico por medio de circuitos técnicos y secuencias tácticas del dominio del balón en situaciones de ataque y defensa, combinando el desarrollo de habilidades motrices básicas y los valores como el respeto mutuo y el trabajo en equipo en base a metas.
T.2	Durante el presente mes, el trabajo se enfoca en los participantes del taller y en el desarrollo de las generalidades y fundamentos básicos del futbol enfocados la combinación de lo técnico-táctica, por medio de la realidad de juego en espacios reducidos, situaciones de ataque y defensa, enlaces de pases y la preparación física orientada a las cualidades físicas del deporte.
T.3	Durante el presente mes, los participantes del taller perfeccionan golpes básicos del boxeo combinados entre tren superior e inferior, percepción del ritmo a través de la intensidad de las acciones técnicas del aerobox, acondicionamiento físico enfocado en las cualidades físicas básicas, se involucra la coordinación grupal e individual con secuencias de diferentes niveles de dificultad.

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. URBINA LAGOS CELSO PATRICIO, 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. URBINA LAGOS CELSO PATRICIO .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO


Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año