

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

|     |       |
|-----|-------|
| Mes | ENERO |
|-----|-------|

|        |                             |                      |                    |
|--------|-----------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | BASCUÑAN MARTINEZ SEBASTIAN |                      |                    |
| RUT    | <div></div>                 | Período del Contrato | 01/01 - 31/01 2026 |

| ID  | Nombre Taller               | Horario 1       | Horario 2 | Lugar de Ejecución                  | Asistentes |
|-----|-----------------------------|-----------------|-----------|-------------------------------------|------------|
| T.1 | FUTCAMP (CAMPAMENTO FUTBOL) | LUN 19:00-21:00 | ---       | PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL) | 7          |
| T.2 | FUTCAMP (CAMPAMENTO FUTBOL) | MAR 19:00-21:00 | ---       | PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL) | 7          |
| T.3 | FUTCAMP (CAMPAMENTO FUTBOL) | MIE 19:00-21:00 | ---       | PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL) | 7          |
| T.4 | FUTCAMP (CAMPAMENTO FUTBOL) | JUE 19:00-21:00 | ---       | PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL) | 7          |

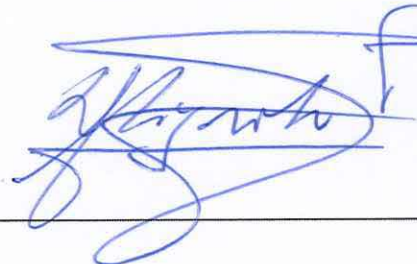
| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                              |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | FÍSICO: Mejora de la resistencia aeróbica y anaeróbica.<br>Trabajos de velocidad explosiva.                                 |
| T.2 | TÉCNICO: Conducción y sus 10 elementos.<br>Control orientado, parada y semiparada (controles clásicos)                      |
| T.3 | TÁCTICO: Juegos tácticos menores (tres contra dos)<br>Posiciones de juego dentro del campo de juego.<br>Sistemas de juego.  |
| T.4 | FÚTBOL DIRIGIDO: Mundialito todos contra todos.<br>Campeonato de penales.<br>Corregir y explicar cuando se cometa un error. |

No se registra fotografía debido a que los asistentes al taller son menores de edad.

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

El jefe 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. BASCUÑAN MARTINEZ SEBASTIAN, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes ENERO 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 ENERO 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. BASCUÑAN MARTINEZ SEBASTIAN .

|                                     |                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe de Departamento         | Roberto Vignolo Paredes                                                                                                                                                  |
| Firma y timbre Jefe de Departamento |   |

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS