

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	ENERO
-----	-------

Nombre	CAROLINA CASTRO DIAMANTINO ✓
RUT	██████████ ✓
Profesión	SECRETARIA ✓
Departamento	GESTION DEPORTIVA ✓
Programa Social	DEPORTE 2026 - 2027 ✓
Período del Contrato	01/01/2026 AL 31/12/2026 ✓
Actividad Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO ✓
Actividad Específica	GESTIONAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LOS TALLERES A TRAVÉS DEL SISTEMA SOCIAL PSL 24 Y ENTREGAR INFORMACIÓN SOBRE ESTOS A NUESTROS VECINOS. ✓

Actividad es efectuadas en el mes:

- | |
|--|
| 1.- Entrevista practica de postulantes a profesores y monitores del programa recreativo |
| 2.- Entrega de documentación de los postulantes al programa recreativo |
| 3.-Desarrollo de planificación mensual del programa recreativo |
| 4.- Requerimiento de materiales a ocupar en el programa recreativo |
| 5.- Planificación de la Reunión con profesores y monitores del programa recreativo. |
| 6.- Distribución del personal; tanto profesores, monitores y paramédicos para cada sede del programa recreativo. |
| 7.- Ejecución de reunión práctica, para profesores y monitores para el programa recreativo |

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

El Jefe Departamento de Gestión Deportiva (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Carolina Castro Diamantino**, 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 **Deportes 2026-2027**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la presentación de servicio 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. **Carolina Castro Diamantino**.

Nombre Jefe Departamento (S)	YERKO VILCHES U.
Firma y timbre Jefe Departamento	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS