

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

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

Nombre	FRANCISCO OVIEDO SILVA		
RUT		Período del Contrato	01/01 - 31/01 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PROFESOR DE NATACIÓN	LUNES 13:00-14:00	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	3
T.2	PROFESOR DE NATACIÓN	LUNES 14:15-15:15	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	5
T.3	PROFESOR DE NATACIÓN	MIÉRCOLES 13:00-14:00	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	2
T.4	PROFESOR DE NATACIÓN	MIÉRCOLES 14:15-15:15	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Familiarización al medio acuático por medio juegos y ejercicios individuales y grupales. Las actividades buscaron mejorar la confianza y autonomía, logrando una mayor flotabilidad, desplazamiento, sumergirse y controlar la respiración.
T.2	Familiarización al medio acuático por medio juegos y ejercicios individuales y grupales. Las actividades buscaron mejorar la confianza y autonomía, logrando una mayor flotabilidad, desplazamiento, sumergirse y controlar la respiración.
T.3	Familiarización al medio acuático por medio juegos y ejercicios individuales y grupales. Las actividades buscaron mejorar la confianza y autonomía, logrando una mayor flotabilidad, desplazamiento, sumergirse y controlar la respiración.
T.4	Familiarización al medio acuático por medio juegos y ejercicios individuales y grupales. Las actividades buscaron mejorar la confianza y autonomía, logrando una mayor flotabilidad, desplazamiento, sumergirse y controlar la respiración.

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. OVIEDO SILVA FRANCISCO, 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. OVIEDO SILVA FRANCISCO .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, ENERO de 2026
mes año