

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

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	JARA GONZALEZ JOAQUIN		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	PARQUE ARAUCANO	16
T.2	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	PARQUE ARAUCANO	21
T.3	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	PARQUE ARAUCANO	20
T.4	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	PARQUE ARAUCANO	14

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se trabajó la conducción incorporando enganches, fintas y amagues, favoreciendo la superación de adversarios en situaciones de juego. Además, se reforzó la protección del balón mediante cambios de dirección y control en espacios reducidos, aplicando los contenidos en actividades y juegos dinámicos.
T.2	La clase se enfocó en la ejecución de pases largos y a media altura, mejorando la precisión y la orientación del envío. Se desarrollaron ejercicios de progresión técnica y secuencias de juego que promovieron una mayor amplitud y utilización de espacios.
T.3	Se trabajó la amortiguación y el control orientado, permitiendo recibir balones con distintas trayectorias y dar continuidad a la jugada. Los ejercicios incluyeron recepciones en movimiento y situaciones de juego donde los estudiantes debían orientar el balón hacia espacios favorables.
T.4	Se desarrolló el tiro en movimiento, el remate de primera intención y la finalización en conducción, enfatizando la coordinación, el tiempo de ejecución y la precisión frente al arco. Los contenidos fueron aplicados en ejercicios específicos y situaciones reales de juego.

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. JARA GONZALEZ JOAQUIN, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO 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 JULIO 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. JARA GONZALEZ JOAQUIN .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

