

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

|     |       |  |  |
|-----|-------|--|--|
| Mes | JULIO |  |  |
|-----|-------|--|--|

|        |                      |                      |                    |
|--------|----------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | SALINAS MOYA IGNACIO |                      |                    |
| RUT    | <div></div>          | Periodo del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

| ID  | Nombre Taller            | Horario 1          | Horario 2          | Lugar de Ejecución                                 | Asistentes |
|-----|--------------------------|--------------------|--------------------|----------------------------------------------------|------------|
| T.1 | FUTBOL MIXTO             | MAR<br>18:00-19:00 | JUE<br>18:00-19:00 | MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ (FRENTE PSJ MONICA 15 | 5          |
| T.2 | FUTBOL MIXTO             | MAR<br>19:15-20:15 | JUE<br>19:15-20:15 | MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ (FRENTE PSJ MONICA 15 | 8          |
| T.3 | ACONDICIONAMIENTO FISICO | MAR<br>10:00-11:00 | JUE<br>10:00-11:00 | PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO                  | 10         |
| T.4 | ACONDICIONAMIENTO FISICO | MAR<br>16:45-17:45 | JUE<br>16:45-17:45 | PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO                  | 9          |
| T.5 | ACONDICIONAMIENTO FISICO | MAR<br>11:10-12:10 | JUE<br>11:10-12:10 | PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO                  | 10         |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                                                                                      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | Se realizaran juegos colaborativos de acciones técnicas básicas (pases, tiro a portería, conducción, control de balón).                                                             |
| T.2 | Se realizaran ejercicios orientados al futbol de tipo analíticos y globales, orientados a pases, control, tiro a portería, y conducción de balón.                                   |
| T.3 | Se realiza entrenamiento de cualidades físicas básicas de, fuerza, resistencia, equilibrio, coordinación, y cognitivo, través de circuitos y actividades holísticas.                |
| T.4 | Desarrollamos y mantenemos un nivel óptimo de fuerza, resistencia, flexibilidad y agilidad para llevar a cabo las actividades diarias y participar en diversas actividades físicas. |
| T.5 | Sumamos las cuatro capacidades físicas básicas, mientras que la cualidad física es el grado de desarrollo de cada capacidad física básica de forma individual.                      |

|                                  |             |
|----------------------------------|-------------|
| Firma prestador de los servicios | <div></div> |
|----------------------------------|-------------|

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

|     |       |
|-----|-------|
| Mes | JULIO |
|-----|-------|

|        |                      |                      |                    |
|--------|----------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | SALINAS MOYA IGNACIO |                      |                    |
| RUT    |                      | Período del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

| ID  | Nombre Taller            | Horario 1          | Horario 2         | Lugar de Ejecución                | Asistentes |
|-----|--------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------------------|------------|
| T.6 | ACONDICIONAMIENTO FISICO | MAR<br>08:50-09:50 | JUE<br>08:50-9:50 | PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO | 7          |

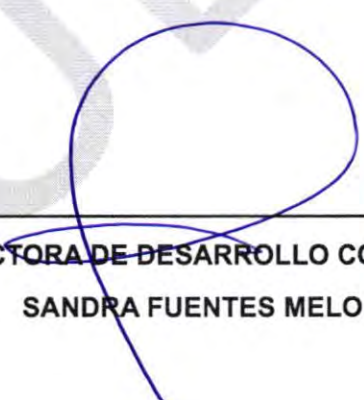
| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                                                              |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.6 | Creamos un proceso sistemático que busca mejorar las capacidades físicas de una persona para alcanzar un estado óptimo de salud o de rendimiento deportivo. |

|                                  |                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. SALINAS MOYA IGNACIO, 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. SALINAS MOYA IGNACIO.

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

  
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, JULIO de 2026  
mes de año