

✓
duplicado?

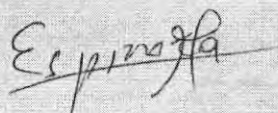
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	ESPINOZA MEZA PIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	FUTBOL MIXTO	LUN 17:00-18:00	MIE 17:00-18:00	VITAL APOQUINDO 1750	10
T.2	FUTBOL MIXTO	LUN 18:10-19:10	MIE 18:10-19:10	VITAL APOQUINDO 1750	8

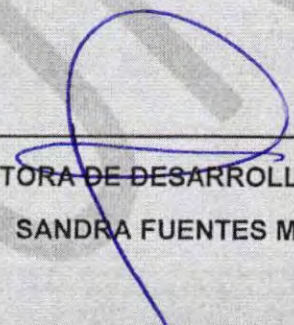
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Elementos de la conducción = Finta, Amague. Ejercicios defensa-ataque. Acondicionamiento físico = Resistencia aeróbica y velocidad, circuitos fuerza muscular inferior
T.2	Elementos de la conducción = Finta, Amague. Ejercicios defensa-ataque. Acondicionamiento físico = Resistencia aeróbica y velocidad, circuitos fuerza muscular inferior

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. ESPINOZA MEZA PIA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes JUNIO 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 JUNIO 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. ESPINOZA MEZA PIA

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, JUNIO de 2026
mes año