


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

Mes	MAYO
------------	-------------

Nombre	ARROYO DONOSO JORDAN IGNACIO		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	01/04 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:00-16:00	SAB 09:00-10:00	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	20
T.2	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 16:00-17:00	SAB 10:00-11:00	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	22
T.3	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 17:00-18:00	SAB 11:00-12:00	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	20
T.4	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 18:00-19:00	SAB 12:00-13:00	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	22

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Tres niños realizan pases consecutivos formando un triángulo, el último recibe y remata al arco. Favorece precisión en pases y finalización rápida.
T.2	Los niños avanzan controlando el balón a velocidad y al llegar al área ejecutan un remate al arco. Se enfoca en conducción dinámica y definición.
T.3	En grupos pequeños, los niños mantienen la posesión con pases rápidos y después de cierta cantidad de toques uno sale a rematar al arco. Mejora control orientado y toma de decisiones.
T.4	Los niños conducen el balón entre conos y al finalizar realizan un pase preciso a un compañero en movimiento. Se trabaja coordinación, dominio y precisión en corto.

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

El jefe (S) 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. ARROYO DONOSO JORDAN IGNACIO, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes MAYO 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 MAYO 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. ARROYO DONOSO JORDAN IGNACIO .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, MAYO de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.