

## **TALLERES DEPORTIVOS 2025**

### **DATOS PERSONALES / GENERALES**

NOMBRE	Sebastián Alejandro Ives Berrios Riffo
RUT	[REDACTED]
MAIL	[REDACTED]
FONO	[REDACTED]

MES INFORMADO	Octubre
DISCIPLINA DEPORTIVA	Baile entretenido

NOMBRE DEL RECINTO	Sede Rincón de Yáquil
DIRECCIÓN	Isla de Yáquil Santa Cruz.

### **DIAS Y HORARIOS TRABAJADOS**

	DIAS TRABAJADOS	HORARIO DE INICIO	HORARIO DE TERMINO
CLASE 1	Jueves 2 de Octubre	18:00 hrs.	19:30 hrs.
CLASE 2	Martes 7 de Octubre	18:00 hrs.	19:30 hrs.
CLASE 3	Jueves 9 de Octubre	18:00 hrs.	19:30 hrs.
CLASE 4	Martes 14 de Octubre	18:00 hrs.	19:30 hrs.
CLASE 5	Jueves 16 de Octubre	18:00 hrs.	19:30 hrs.
CLASE 6	Martes 21 de Octubre	18:00 hrs.	19:30 hrs.
CLASE 7	Jueves 23 de Octubre	18:00 hrs.	19:30 hrs.
CLASE 8	Martes 28 de Octubre	18:00 hrs.	19:30 hrs.
CLASE 9	Jueves 30 de Octubre	18:00 hrs.	19:30 hrs.
CLASE 10			
CLASE 11			
CLASE 12			
CLASE 13			
CLASE 14			

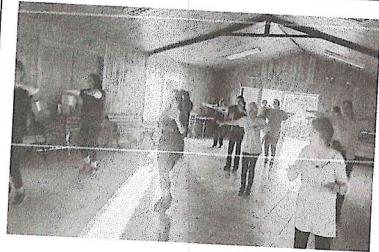
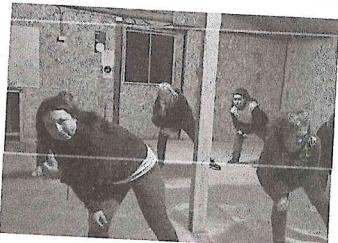
### **OBSERVACIONES**

<b>SEÑALE ASPECTOS MÁS RELEVANTES QUE FORTALECEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE EL MES</b> Motivación de las participantes de las clases para darle continuidad a las clases y talleres.
<b>INDIQUE EL NÚMERO DE PARTICIPANTES</b> 12

<b>SEÑALE LOS ASPECTOS POR MEJORAR</b> Condiciones de la sede afectan en la participación de las clases, falta de difusión dentro de la misma zona y poca asistencia.
--

  
FIRMA MONITOR

## Registro fotográfico



Firma Monitor

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "F. M. G. S." or a similar variation.



REPÚBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN**

En Santa Cruz, con fecha 03 de noviembre de 2025, el que suscribe, certifica que el trabajador detallado a continuación, ha cumplido en conformidad, con sus labores durante el mes de octubre de 2025, estipuladas en el contrato a honorarios e insertas en el Programa **"Depto. de Deportes 2025"**, autorizado según Decreto Exento N° 70 de fecha 08 de enero de 2025.

NOMBRE	RUT	MES	DESCRIPCIÓN
Sebastián Alejandro Ives Berríos Riffó	[REDACTED]	octubre	Monitor de Baile Entretenido

Se extiende el presente certificado para cancelación de honorarios a la persona antes individualizadas, con cargo a la cuenta N° 215.21.04.004.001.011, Asignación Prestación de Servicios Comunitarios.



Sergio Gustavo Farfán Guzmán  
Jefe Departamento de Deportes  
Municipalidad de Santa Cruz