

TALLERES DEPORTIVOS 2024

DATOS PERSONALES / GENERALES

NOMBRE	CRISTIAN VILCHES VARGAS
RUT	██████████
MAIL	██████████
FONO	██████████

MES INFORMADO	AGOSTO (miércoles y viernes)
DISCIPLINA DEPORTIVA	Deporte Aventura

NOMBRE DEL RECINTO	Comuna de Santa Cruz
DIRECCIÓN	Diversos sectores de la comuna

DIAS Y HORARIOS TRABAJADOS

	DIAS TRABAJADOS	HORARIO DE INICIO	HORARIO DE TERMINO
CLASE 1	7 AGOSTO 2024	19.00	20.30
CLASE 2	9 AGOSTO 2024	19.00	20.30
CLASE 3	14 AGOSTO 2024	19.00	20.30
CLASE 4	16 AGOSTO 2024	19.00	20.30
CLASE 5	21 AGOSTO 2024	19.00	20.30
CLASE 6	23 AGOSTO 2024	19.00	20.30
CLASE 7	28 AGOSTO 2024	19.00	20.30
CLASE 8	30 AGOSTO 2024	19.00	20.30

OBSERVACIONES

SEÑALE ASPECTOS MÁS RELEVANTES QUE FORTALECEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE EL MES
 Mejora en el sistema cardio vascular y un sinfín de beneficios físicos y psicológicos

INDIQUE EL NÚMERO DE PARTICIPANTES

SEÑALE LOS ASPECTOS POR MEJORAR

FIRMA MONITOR

FOTOS DEPORTE AVENTURA



A large, stylized signature or scribble in black ink, located at the bottom of the page. It consists of several overlapping loops and lines, making it difficult to read.

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN

En Santa Cruz, con fecha 02 de septiembre de 2024, el que suscribe, certifica que el trabajador detallado a continuación, ha cumplido en conformidad, con sus labores durante el mes de **agosto de 2024**, estipuladas en el contrato a honorarios e insertas en el Programa **“Depto. de Deportes 2024”**, autorizado según Decreto Exento N° 05 de fecha 02 de enero de 2024.

NOMBRE	RUT	MES	DESCRIPCIÓN
Cristian Adolfo Vilches Vargas	██████████	agosto	Monitor Deporte Aventura

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