

## TALLERES DEPORTIVOS 2024

### DATOS PERSONALES / GENERALES

NOMBRE	CRISTIAN VILCHES VARGAS
RUT	[REDACTED]
MAIL	[REDACTED]
FONO	[REDACTED]
MES INFORMADO	JULIO (miércoles y viernes)
DISCIPLINA DEPORTIVA	Deporte Aventura
NOMBRE DEL RECINTO	Comuna de Santa Cruz
DIRECCIÓN	Diversos sectores de la comuna

### DIAS Y HORARIOS TRABAJADOS

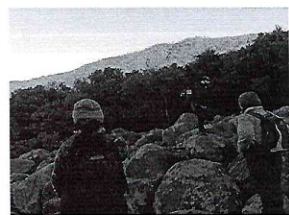
	DÍAS TRABAJADOS	HORARIO DE INICIO	HORARIO DE TERMINO
CLASE 1	3-04-2024	19.00	20.30
CLASE 2	5-07-2024	19.00	20.30
CLASE 3	10-07-2024	19.00	20.30
CLASE 4	12-07-2024	19.00	20.30
CLASE 4	17-07-2024	19.00	20.30
CLASE 5	19-07-2024	19.00	20.30
CLASE 6	24-07-2024	19.00	20.30
CLASE 7	26-07-2024	19.00	20.30
CLASE 8	31-07-2024	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 sinfin de beneficios físicos y psicológicos	
INDIQUE EL NÚMERO DE PARTICIPANTES	16
SEÑALE LOS ASPECTOS POR MEJORAR	

  
 FIRMA MONITOR

Fotos deporte aventura



A blue handwritten signature, consisting of several loops and a long horizontal stroke, located below the fourth photograph.

## CERTIFICADO DE RECEPCIÓN

En Santa Cruz, con fecha 01 de agosto de 2024, el que suscribe, certifica que el trabajador detallado a continuación, ha cumplido en conformidad, con sus labores durante el mes de **julio 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	██████████	julio	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**