

## TALLERES DEPORTIVOS 2024

### DATOS PERSONALES / GENERALES

NOMBRE	JOSE ANDRES GAETE GARRIDO
RUT	██████████
MAIL	████████████████████
FONO	██████████

MES INFORMADO	MAYO 2024
DISCIPLINA DEPORTIVA	COORDINADOR Y MONITOR DE FUTBOL

NOMBRE DEL RECINTO	COMPLEJO GABRIELA MISTRAL
DIRECCIÓN	GONZALO BULNES

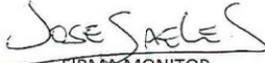
### DIAS Y HORARIOS TRABAJADOS

	DIAS TRABAJADOS	HORARIO DE INICIO	HORARIO DE TERMINO
CLASE 1	02-05	17:30	18:30
CLASE 2	07-05	17:30	18:30
CLASE 3	09-05	17:30	18:30
CLASE 4	14-05	17:30	18:30
CLASE 5	16-05	17:30	18:30
CLASE 6	21-05	17:30	18:30
CLASE 7	23-05	17:30	18:30
CLASE 8	28-05	17:30	18:30
CLASE 9	30-05	17:30	18:30
CLASE 10			

### OBSERVACIONES

<b>SEÑALE ASPECTOS MÁS RELEVANTES QUE FORTALECEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE EL MES</b>
CONTAR CON UNA BUENA DISPOSICION POR PARTE DE LA OFICINA DE DEPORTES AYUDA A CONTAR CON BUENAS CANCHAS PARA LA PRACTICA DEPORTIVA Y EL BUEN DESARROLLO DEL TALLER, TAMBIEN CONTAR CON BUEN RECURSO HUMANO.
<b>INDIQUE EL NÚMERO DE PARTICIPANTES</b>   20

<b>SEÑALE LOS ASPECTOS POR MEJORAR</b>
EL ASPECTO MAS IMPORTANTE A MEJORAR AHORA, QUE YA SE CUENTA CON MAS RECURSO HUMANO, VER LA POSIBILIDAD DE CONTAR CON MAS PROFES, YA QUE AL MEJORAR EL TIEMPO ESTO NOS LLEVA A UN GRAN AUMENTO DE NIÑOS EN EL TALLER.

  
 FIRMA MONITOR

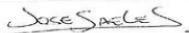
REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER FUTBOL SUB 9 MAYO 2024

BENEFICIARIOS			SEMANA 1*			SEMANA 2*			SEMANA 3*			SEMANA 4*			SEMANA 5*		
NOMBRE Y APELLIDO	RUT	TELEFONO	2	4	7	9	14	16	21	23	28	30					
1 ALVARO CABALLERO ÁLVAREZ			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
2 CLAUDIO PÉREZ ÁVILA			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
3 CRISTIAN ASTUDILLO			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
4 JOSÉ GABRIEL BOBADILLA ARRO			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
5 JOSÉ IGNACIO DÍAZ NÚÑEZ			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
6 JOMALÍN GODDY ALCAINO			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
7 MATEO ANDRÉS ACEVEDO PULIDO			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
8 RENATO GÓMEZ FONSECA			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
9 SANTIAGO CASTILLO MUÑOZ			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
10 TOMAS ANTONIO LÓPEZ GAJARDO			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
11 MARTIN GONZÁLEZ SEPÚLVEDA			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
12 BENIAMÍN ALONSO PAREDES CANALES			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
13 SANTIAGO PÉREZ			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
14 DIEGO OPAZO ROMERO			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
15 DIEGO PÉREZ VERA			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
16 DYLAN MONTECINOS QUEZADA			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
17 EMILIANO CORNEJO			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
18 FRANCISCO JAVIER ASTORGA BASUALTO			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
19 JORGE LABRA SANDOVAL			X		X	X	X	X	X	X	X	X					
20 MATEO SALVADOR HENRIQUEZ URRUTIA			X		X	X	X	X	X	X	X	X					

*José Saavedra*  
 FIRMA MONITOR

REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER FUTBOL SUB 14 MAYO 2024

BENEFICIARIOS			SEMANA 1*		SEMANA 2*		SEMANA 3*		SEMANA 4*		SEMANA 5*	
NOMBRE Y APELLIDO	RUT	TELEFONO	2	7	9	14	16	21	23	28	30	
1 JOAQUÍN NICOLÁS ARAVENA SÁNCHEZ			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2 MARK BENJAMÍN MUÑOZ DURAN			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3 FELIPE IGNACIO VALENZUELA MILLAR			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4 JOSÉ IGNACIO PARRAGUEZ			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5 GASPAR GÓMEZ SEVERINO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6 MÁXIMO DONOSO VIERA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7 BENJAMÍN PÉREZ VALENZUELA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8 JUAN PABLO MUÑOZ CÁCERES			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 ALEJANDRO ENRIQUE HERRERA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10 AMARO JUAN MANUEL CORTÉS LIZAMA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11 FELIPE ARTURO MENDOZA HUENCHULLAN			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12 VÍCTOR ALEJANDRO COLL GONZÁLEZ			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
13 WILSON SEPULVEDA CHAPARRO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
14 MÁXIMO ENRIQUE VERA VERDUGO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15 AGUSTÍN TOMAS CONTRERAS JIMÉNEZ			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16 JESSON RIVAS			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
17 JERER JESÚS GALDAMES GÓMEZ			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
18 JAVIER EDUARDO GARDIELLA ACEVEDO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
19 FERNANDO ANTONIO CATALÁN CARRASCO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
20 MAXIMILIANO ALBERTO PARDO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	

  
 FIRMA MONITOR

FOTOS SUB 9



JOSE SAELES

FOTOS SUB 14



JOSE SAELES



JOSE SAELES

## CERTIFICADO DE RECEPCIÓN

En Santa Cruz, con fecha 03 de junio de 2024, el que suscribe, certifica que el trabajador detallado a continuación, ha cumplido en conformidad, con sus labores durante el mes de **mayo de 2024**, estipuladas en el contrato a honorarios e insertas en el Programa “**Depto. De Deportes año 2024**”, autorizado según Decreto Exento N° 05 de fecha 02 de enero de 2024.

NOMBRE	RUT	MES	DESCRIPCIÓN
José Gaete Garrido	██████████	mayo	Coordinador y Monitor de Fútbol

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