

## TALLERES DEPORTIVOS 2024

### DATOS PERSONALES / GENERALES

NOMBRE	DOMINIQUE ALIAGA FARIAS
RUT	[REDACTED]
TIPO DE RECURSO HUMANO	DEPORTIVO RECREATIVO
MAIL	[REDACTED]
FONO	[REDACTED]

MES INFORMADO	NOVIEMBRE
DISCIPLINA DEPORTIVA	MONITOR DE YOGA

NOMBRE DEL RECINTO	MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ
DIRECCIÓN	PLAZA DE ARMAS

### DIAS Y HORARIOS TRABAJADOS

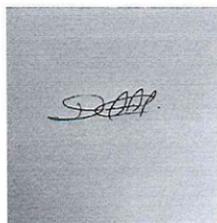
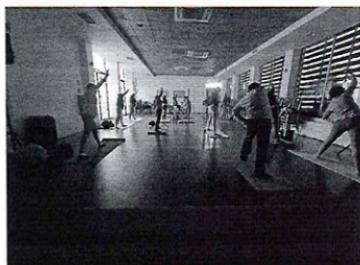
	DIAS TRABAJADOS	HORARIO DE INICIO	HORARIO DE TERMINO
CLASE 1	LUNES 04	18:30	19:30
CLASE 2	MIERCOLES 06	18:30	19:30
CLASE 3	LUNES 11	18:30	19:30
CLASE 4	MIERCOLES 13	18:30	19:30
CLASE 5	LUNES 18	18:30	19:30
CLASE 6	MIERCOLES 20	18:30	19:30
CLASE 7	LUNES 25	18:30	19:30
CLASE 8	MIERCOLES 27	18:30	19:30
CLASE 9			

### OBSERVACIONES

<b>SEÑALE ASPECTOS MÁS RELEVANTES QUE FORTALECEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE EL MES</b>	
<p>NUESTRO TALLER CADA MES TOMA MÁS FUERZA Y MAS ALUMNOS. DESTACANDOSE DENTRO DE LOS TALLERES QUE EL DEPTO DE DEPORTES IMPARTE. LOS ALUMNOS ASISTEN REGULARMENTE SIENDO CONSECUENTES CON LAS CLASES. ADEMÁS DE REFERIRSE EN VARIAS OPORTUNIDADES A QUE LES GUSTARIA QUE EL TALLER PUSIEDE SER EJECUTADO MÁS VECES POR SEMANA.</p>	
<b>INDIQUE EL NÚMERO DE PARTICIPANTES</b>	30 PERSONAS

<b>SEÑALE LOS ASPECTOS POR MEJORAR</b>
<p>UN ESPACIO PARA LA OPTIMA EJECUCION DEL TALLER, YA QUE EN VARIAS OPORTUNIDADES ESTE SE HA VISTO OSBTACULIZADO DEBIDO A QUE EL ESPACIO PRESTADO HA SIDO INVADIDO POR OTRAS REUNIONES. DE ESA FORMA IMPIDIENDO LA REALIZACION DE NUESTRA CLASE.</p>

FIRMA



## CERTIFICADO DE RECEPCIÓN

En Santa Cruz, con fecha 02 de diciembre de 2024, el que suscribe, certifica que el trabajador detallado a continuación, ha cumplido en conformidad, con sus labores durante el mes de **noviembre 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
Dominique Aliaga Fariás	██████████	noviembre	Monitor Taller de Yoga

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**