

TALLERES DEPORTIVOS 2024

DATOS PERSONALES / GENERALES

NOMBRE	CRISTIAN VILCHES VARGAS
RUT	[REDACTED]
MAIL	[REDACTED]
FONO	[REDACTED]
MES INFORMADO	octubre (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	2-10-2024	19.00	20.30
CLASE 2	4-10-2024	19.00	20.30
CLASE 3	9-10-2024	19.00	20.30
CLASE 4	11-10-2024	19.00	20.30
CLASE 7	16-10-2024	19.00	20.30
CLASE 8	18-10-2024	19.00	20.30
CLASE 9	23-10-2024	19.00	20.30
CLASE 10	25-10-2024	19.00	20.30
CLASE 11	29-10-2024	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 sinnfín de beneficios físicos y psicológicos	
INDIQUE EL NÚMERO DE PARTICIPANTES	16
SEÑALE LOS ASPECTOS POR MEJORAR	

FIRMA MONITOR

FOTOS DEPORTE AVENTURA OCTUBRE





CERTIFICADO DE RECEPCIÓN

En Santa Cruz, con fecha 04 de noviembre de 2024, el que suscribe, certifica que el trabajador detallado a continuación, ha cumplido en conformidad, con sus labores durante el mes de **octubre 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	[REDACTED]	octubre	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 Farián Guzmán
Jefe Departamento de Deportes
Municipalidad de Santa Cruz