

## TALLERES DEPORTIVOS 2024

### DATOS PERSONALES / GENERALES

NOMBRE	ANA LUISA REYES
RUT	██████████
MAIL	████████████████████
FONO	██████████

MES INFORMADO	Septiembre
DISCIPLINA DEPORTIVA	BAILE ENTRETENIDO N° 3

NOMBRE DEL RECINTO	VILLA LAS GARZAS
DIRECCIÓN	VILLA LAS GARZAS

### DÍAS Y HORARIOS TRABAJADOS

	DÍAS TRABAJADOS	HORARIO DE INICIO	HORARIO DE TERMINO
CLASE 1	03-09-24	19.00	20.00
CLASE 2	04-09-24	19.00	20.00
CLASE 3	05-09-24	19.00	20.00
CLASE 4	10-09-24	19.00	20.00
CLASE 5	11-09-24	19.00	20.00
CLASE 6	12-09-24	19.00	20.00
CLASE 7	17-09-24	19.00	20.00
CLASE 8	24-09-24	19.00	20.00
CLASE 9	25-09-24	19.00	20.00
CLASE 10	26-09-24	19.00	20.00

### OBSERVACIONES

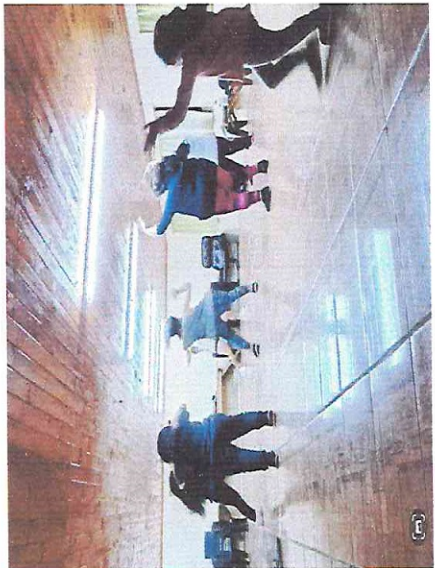
<b>SEÑALE ASPECTOS MÁS RELEVANTES QUE FORTALECEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE EL MES</b>	
La participación y entusiasmo de las personas que participan del taller	
<b>INDIQUE EL NÚMERO DE PARTICIPANTES</b>	14

<b>SEÑALE LOS ASPECTOS POR MEJORAR</b>
Nada

  
 FIRMA MONITOR



*Paula Rojas*



## CERTIFICADO DE RECEPCIÓN

En Santa Cruz, con fecha 01 de octubre de 2024, el que suscribe, certifica que el trabajador detallado a continuación, ha cumplido en conformidad, con sus labores durante el mes de **septiembre 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
Ana Reyes Fuentes	██████████	septiembre	Monitor de Baile Entretenido 3

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