

## TALLERES DEPORTIVOS 2024

### DATOS PERSONALES / GENERALES

NOMBRE	CRISTIAN VILCHES VARGAS
RUT	[REDACTED]
MAIL	[REDACTED]
FONO	[REDACTED]

MES INFORMADO	septiembre (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	4-09-2024	19.00	20.30
CLASE 2	6-09-2024	19.00	20.30
CLASE 3	11-09-2024	19.00	20.30
CLASE 4	13-09-2024	19.00	20.30
CLASE 7	25-09-20.24	19.00	20.30
CLASE 8	27-09-2024	19.00	20.30

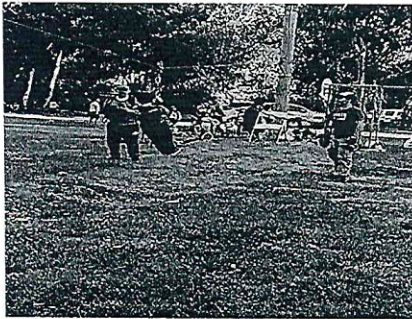
### OBSERVACIONES

<b>SEÑALE ASPECTOS MÁS RELEVANTES QUE FORTALECEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE EL MES</b>	
Mejora en el sistema cardio vascular y un sinfin de beneficios físicos y psicológicos	
<b>INDIQUE EL NÚMERO DE PARTICIPANTES</b>	16

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

FIRMA MONITOR

FOTOS DEPORTE AVENTURA SEPTIEMBRE



## 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 2024**”, autorizado según Decreto Exento N° 05 de fecha 02 de enero de 2024.

NOMBRE	RUT	MES	DESCRIPCIÓN
Cristian Adolfo Vilches Vargas	██████████	septiembre	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