

## **TALLERES DEPORTIVOS 2025**

### **DATOS PERSONALES / GENERALES**

NOMBRE	Ana Luisa Reyes Fuentes
RUT	
MAIL	
FONO	
IONO	
TORO	
MES INFORMADO	Enero

NOMBRE DEL RECINTO	VILLA LAS GARZAS
DIRECCIÓN	VILLA LAS GARZAS

### **DIAS Y HORARIOS TRABAJADOS**

	DIAS TRABAJADOS	HORARIO DE INICIO	HORARIO DE TERMINO
CLASE 1	04-02-2025	19.00	20.30
CLASE 2	06-02-2025	19.00	20.30
CLASE 3	11-02-2025	19.00	20.30
CLASE 4	13-02-2025	19.00	20.30
CLASE 5	18-02-2025	19.00	20.30
CLASE 6	20-02-2025	19.00	20.30
CLASE 7	25-02-2025	19.00	20.30
CLASE 8	27-02-2025	19.00	20.30

#### **OBSERVACIONES**

SENALE ASPECTOS IVIAS RELEVANTES QUE PO	RTALECEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE EL MES
La implicación activa y el interés mostrado po	r los participantes del taller

SEÑALE LOS ASPECTOS POR MEJORAR	
La ejecución del taller fue óptima, no se identificaron áreas de mejora significativa.	

FIRMA MONITOR

# REGISTRO DE ASISTENCIA TALLER DE: Baile Entretenido MES DE: FEBRERO 2025

	BENEFICIARIOS		SEMANA 1°		SEMANA 2°			SEMANA 3°			SEMANA			SEMANA 5°				
	NOMBRE Y APELLIDO	RUT	TELEFONO	(04-06 FEB)		(11-13 FEB)			(18-20 FEB)			4 (25-27 FEB)			SCIVIAIVA S			
1	YASNA CORNEJO			Х	X		X	X		X	Х		X	X				
2	GABRIELA ACUÑA		1	X	X		X	X		X	Х		Х	Х				
3	CATALINA PIZARRO		1	Х	X		X	Х		X	Х		Х	Х				
4	ALEJANDRA PIZARRO		1	Х	Х		X	Х		X	Х		Х	Х				
5	MONICA LEAN		1	X	X		X	Х		X	Х		Х	Х				
6	PAULINA PEREZ		1	X	X		X	X		X	Х		Х	Х				With the second
7	MARGARITA PRIETO		1	Х	Х		X	Х		X	Х		Х	Х				
8	OLGA SUAREZ		1	Х	X		X	Х		X	Х		Х	Х				
9	CAMILA RIVEROS		1	X	X		X	Х		X	Х		Х	Х				
10	GLORIA PUEN		1	X	X		X	Х		X	Х		Х	Х				
11	JULY DONOSO		1	Х	X		Х	Х		X	Х		Х	Х				
12	VALENTINA GOMEZ		1	Х	X		Х	Х		Х	Х		Х	Х				
13	MARIA LECAROZ		1	X	X		Х	Х		Х	Х		Х	Х				
14	LORENA FARIAS		1	X	Х		X	Х		Х	Х		Х	Х				
15																		
16																		
17																		
18					T													
19																		
20																		
21					T													
22		w,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,																
23																		
24																		
25																		

FIRMA MONITOR











hif whop



#### REPÚBLICA DE CHILE MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

#### CERTIFICADO DE RECEPCIÓN

En Santa Cruz, con fecha 03 de marzo de 2025, el que suscribe, certifica que el trabajador detallado a continuación, ha cumplido en conformidad, con sus labores durante el mes de **febrero de 2025**, estipuladas en el contrato a honorarios e insertas en el Programa "**Depto. De Deportes año 2025**", autorizado según Decreto Exento N° 70 de fecha 08 de febrero de 2025.

NOMBRE	RUT	MES	DESCRIPCIÓN
Ana Reyes Fuentes		febrero	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

