

TALLERES DEPORTIVOS 2025

DATOS PERSONALES / GENERALES

NOMBRE	Ana Luisa Reyes Fuentes
RUT	[REDACTED]
MAIL	[REDACTED]
FONO	[REDACTED]

MES INFORMADO	Enero
DISCIPLINA DEPORTIVA	Baile entretenido

NOMBRE DEL RECINTO	Villa las garzas
DIRECCIÓN	Villa las garzas

DÍAS Y HORARIOS TRABAJADOS

	DÍAS TRABAJADOS	HORARIO DE INICIO	HORARIO DE TERMINO
CLASE 1	14.01.2025	19:00	20:30
CLASE 2	15.01.2025	19:00	20:30
CLASE 3	16.01.2025	19:00	20:30
CLASE 4	21.01.2025	19:00	20:30
CLASE 5	22.01.2025	19:00	20:30
CLASE 6	23.01.2025	19:00	20:30
CLASE 7	28.01.2025	19:00	20:30
CLASE 8	29.01.2025	19:00	20:30
CLASE 9	30.01.2025	19:00	20:30
CLASE 10			
CLASE 11			
CLASE 12			
CLASE 13			
CLASE 14			

OBSERVACIONES

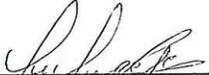
SEÑALE ASPECTOS MÁS RELEVANTES QUE FORTALECEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE EL MES	
El interés mostrado por los participantes del taller.	
INDIQUE EL NÚMERO DE PARTICIPANTES	14

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: Enero 2025

BENEFICIARIOS			SEMANA 1° (14-15-16 ENE)			SEMANA 2° (21-22-23 ENE)			SEMANA 3° (28-29-30 ENE)			SEMANA 4°			SEMANA 5°		
NOMBRE Y APELLIDO	RUT	TELEFONO															
1 YASNA CORNEJO			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
2 GABRIELA ACUÑA			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
3 CATALINA PIZARRO			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
4 ALEJANDRA PIZARRO			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
5 MONICA LEAN			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
6 PAULINA PEREZ			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
7 MARGARITA PRIETO			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
8 OLGA SUAREZ			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
9 CAMILA RIVEROS			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
10 GLORIA PUEN			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
11 JULY DONOSO			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
12 VALENTINA GOMEZ			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
13 MARIA LECAROS			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
14 LORENA FARIAS			X	X	X	X	X	X	X	X	X						
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	


FIRMA MONITOR



Lupe Lopez



REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN

En Santa Cruz, con fecha 03 de febrero de 2025, el que suscribe, certifica que el trabajador detallado a continuación, ha cumplido en conformidad, con sus labores durante el mes de **enero 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 enero de 2025.

NOMBRE	RUT	MES	DESCRIPCIÓN
Ana Reyes Fuentes	██████████	enero	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