

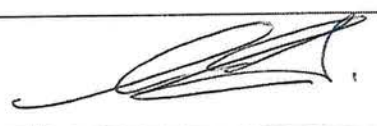
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	BARRIA BRANTE GRACIELA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	KARATE MIXTO 11 A 17 AÑOS	LUN 17:50-18:50	MIE 17:50-18:50	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	7
T. 2	KARATE MIXTO 11 A 17 AÑOS	MAR 17:50-18:50	JUE 17:50-18:50	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	5
T. 3	KARATE MIXTO 5 A 10 AÑOS	LUN 16:40-17:40	MIE 16:40-17:40	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	8
T. 4	KARATE MIXTO 5 A 10 AÑOS	MAR 16:40-17:40	JUE 16:40-17:40	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	8
T. 5	-	-	-	-	

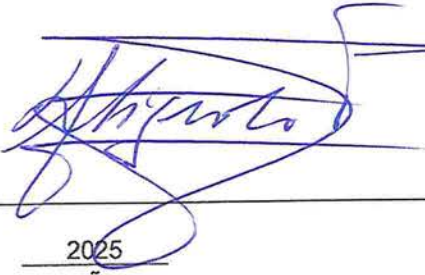
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Ejercicios en Trote; Calentamiento articulaciones de pies a cabeza. Ki Hon Dachi; Ki Hon Geri; Kumite de juego. Kata (Concepto), Kata Sanchin; (Gekisai Concepto).
T.2	Calentamiento articulaciones de pies a cabeza. Ki Hon Dachi; Ki Hon Ido Dachi; Ki Hon (Concepto); Ki Hon Sanbon Kumite; Kata (Concepto), Kata Sanchin (sólo Tien inferior).
T.3	Ejercicios en Trote; Calentamiento articulaciones de pies a cabeza. Ki Hon (Concepto); Ki Hon uke estático; Ki Hon uke estático con técnica directa combinada. Kumite (Concepto); Kumite de Juego a mano abierta.
T.4	Calentamiento de articulaciones de pies a cabeza; Ejercicios en Trote. Concepto Karate-Do estilo Goju Ryu. Ki Hon uke estático; Ki Hon Dachi; Ki Hon Ido Dachi.
T.5	

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--



El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. BARRIA BRANTE GRACIELA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2025; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. BARRIA BRANTE GRACIELA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

PLANILLA CONTI

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
Karate niños 11 a 17 años	Paul Harris 401
NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Gisela Bannia Baente	Lunes y Miércoles 17 ⁵⁰ a 18 ⁵⁰ Hrs.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
		2-7-2025	7-7-2025	9-7-2025	14-7-2025	16-7-2025	21-7-2025	23-7-2025	28-7-2025	30-7-2025	4-8-2025	6-8-2025	11-8-2025	13-8-2025	18-8-2025	20-8-2025	25-8-2025	27-8-2025			
1 Constanza Sofia Galoz Abasco		P	P	P	P		P	P	P												
2 Victor Galoz Abasco		P	P	P	P		P	P	P												
3 Benjamín Tapia Gisellomo		/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4 Amanda Constanza Fernandez		J	J	J	J		J	J	J	J											
5 Adrian Valbuena Cajonero		/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6 Fernanda Fabry Gomez		/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7 Salome Rangel Mendez		P	P	P	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8 Felipe Bobadilla Mendicon		/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9 Sofia Victoria Lueros Muebler		P	P	P	P		P	P	/	P	P	P	P	P	P	J	J				
10 Gaspar Kachela Pinochet		P	P	P	P		P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11 Tomas Olivares Pinochet		P	P	P	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12 Benjamin Espinoza Pizarra		/	/	/	/		/	/	/	/	/	P	P	/	/	/	/	/	/	/	/
13 Valentina Rangel Rojas		/	/	J	J		/	/	/	/	J	J	J	/	/	/	/	/	/	/	/
14 Tomas Fernandez Sotomayor		/	J	/	J		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
15 Diego Alberto Marquez Tapia		/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
16 Luis Gomez Villanueva		/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					

N° DE ASISTENTES POR SESION																					
MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES																					
MARQUE CON UN "/" (SLASH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES																					
MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA																					

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

• Adrian Senetino

PLANILLA CONTI

NOMBRE DEL TALLER
Karate Mixto 11 a 17 años

LUGAR DE EJECUCION
Paul Harris 701.

NOMBRE DEL PROFESOR
Grisela Bernal Baente.

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Martes y jueves 17⁵⁰ a 18⁵⁰ Hrs.

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	S E S I O N E S	N E C H A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
				1-7-2025	3-7-2025	8-7-2025	10-7-2025	15-7-2025	17-7-2025	22-7-2025	24-7-2025	29-7-2025	31-7-2025	5-8-2025	7-8-2025	12-8-2025	14-8-2025	19-8-2025	21-8-2025	26-8-2025	28-8-2025		
1	Jesús Ignacio Millán Aruín.																						
2	Javier Bernal Corvajal.																						
3	Olga Alicia Cotinaca Duran.																						
4	Amanda Coronzo Fernandez.			J	J	J	J	J	J	J	J	J											
5	Harold F Unzueta Manríquez.																						
6	Arístobol A. Ochoa Méndez.																						
7	Andrés Jeldres Ostuño																						
8	Agustín Silva Peredo.			J	J			J	J														
9	Maximo Agustín Díaz Páez.																						
10	Nahuel Hakan Espinoza Roa.			P	P	P	P		P	P	P	P					P	P	P				
11	Gabriel Costillo Rodríguez.			P	P	P	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P				
12	Benjamín González Rojas.			P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P				
13	Óscar Filimonova Sánchez.																						
14	Benjamín Abasca Sauterel.																						
15	Tomás Fernández Sotomayor.																						
16	Matteo A. Suarez Villedor.																						
17	Miguel Broschek Lopez.													P	P	P	P	P	P				
18	Florinda Rodríguez Pavez.															P	P	P	P				
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

Nº DE ASISTENTES POR SESION

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UN "I" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

PLANILLA CONTI

NOMBRE DEL TALLER

Karate Mixto 5 a 10 años.

LUGAR DE EJECUCION

Paul Harris N° 701.

NOMBRE DEL PROFESOR

Gnaeela Bannia Brante.

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

Lunes y Miércoles 16⁴⁰ a 17⁴⁰ Hrs.

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprinta)	S E S I O N E S	N E C H A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
				2-7-2025	7-7-2025	9-7-2025	14-7-2025	16-7-2025	21-7-2025	23-7-2025	28-7-2025	30-7-2025	4-8-2025	6-8-2025	11-8-2025	13-8-2025	18-8-2025	20-8-2025	25-8-2025	27-8-2025			
1	Diego Contreras Balassa			P	P	P	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P						
2	Ysidora Venegas Tapia.			P	P	P	P		P	P	P	P		P	P	P	P						
3	Florencia Fabry Gomez.			P	P	P		Legal	J	J													
4	Klara Cordero Dondlinger							Legal															
5	Olga Alicia Cotnacci D							Fernado															
6	Santiago Puig Gallardo													P	P	P	P	P					
7	Zia Contreras Balassa													P	P	P	P	P					
8	Elliot Godoy																						
9	Anahis Iturrutia Cruz																						
10	Najjah Raffo Moreno																						
11	Florencia Salgado Orfeli				J	J		Legal	J	J													
12	Joaquin Salgado Orfeli				J	J		Legal	J	J													
13	Elecia Contreras Almonzon.													P	P	P	P	P					
14	José Leon Conales Rojas			P	P	P	P	Fernado				P	P										
15	Ximena Ignacio Conales Rojas			P	P	P	P	Fernado				P	P										
16	Ignacio Urzuita Vera.			P	P	P	P		P	P	P	P		P									
17	Bastian Gutierrez Holger													P	P	P	P	P					
18	José Pedro Laterre Hernández													P	P	P	P						
19	Yolfa Pulido Yevenes.													P	P	P	P	P					
20	Amater Jara Martinez.																						
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

N° DE ASISTENTES POR SESION

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES

MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES

MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

PLANILLA CONT

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
Karate Mixto 5 a 10 años.	Paul Harris 701.

NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Guacila Bannia Baente	Martes y jueves 16 ⁴⁰ a 17 ⁴⁰ Hrs.

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N°	FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
					1-7-2025	3-7-2025	8-7-2025	10-7-2025	15-7-2025	17-7-2025	22-7-2025	24-7-2025	29-7-2025	31-7-2025	5-8-2025	7-8-2025	12-8-2025	14-8-2025	19-8-2025	21-8-2025	26-8-2025	28-8-2025		
1	Emma Cosaubon Aravena.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	Agustín Rodríguez Ara.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	Diego Contreras Balboa.				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4	Fernando Muñoz Castro.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	Matteo Alonso Espindola Geli				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6	Julián Dora Esquivel.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	Nicolás Díaz Gandini				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	Antonia Monoloco Zillo.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	Dominique Millanato Mezo.				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10	Florencia Salgado Orfó.				/	/	J	J	J	/	/	J	J	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	Joaquín Salgado Orfó				/	/	J	J	J	/	/	J	J	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
12	Santiago Abollus Pérez.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
13	Isidora Olivares Pinolet.				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
14	Natier González Rojas				P	P	P	P	P	/	P	P	P	/	P	P	P	P	/	/	/	/	/	/
15	Valentina Varque Romero.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
16	Maximiliano Colamussi Sanchez				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
17	Ysidora Trinidad Gutiérrez Quezada				P	P	P	P	P	/	P	P	P	P	P	P	P	/	/	/	/	/	/	/
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

N° DE ASISTENTES POR SESION																								
MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES																								
MARQUE CON UN "I" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES																								
MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA																								

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

• libran cupo para Marcos Antonio.