

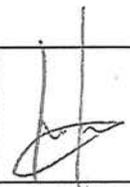
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	BERRIOS ALVAREZ SEBASTIAN		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACONDICIONAMIENTO FISICO	LUN 18:00-19:00	MIE 18:00-19:00	PAUL HARRIS 1558	6
T.2	ACONDICIONAMIENTO FISICO	LUN 19:15-20:15	MIE 19:15-20:15	PAUL HARRIS 1558	6
T.3	GIMNASIA	MIE 20:00-21:00	SAB 08:30-09:30	CENTRO COMUNITARIO PAUL HARRIS	7
T.4	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MIE 10:15-11:15	VIE 10:15-11:15	ROSA O. HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.5	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 10:10-11:10	JUE 10:10-11:10	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Cambios en la planificación, aumentamos pesos, variación en la cantidad de repeticiones y mejoramos ejecución de ejercicios. Se trabaja en conjunto con alumnos la flexibilidad dinámica y flexibilidad estática.
T.2	Cambios en la planificación, aumentamos pesos, variación en la cantidad de repeticiones y mejoramos ejecución de ejercicios. Se trabaja en conjunto con alumnos la flexibilidad dinámica y flexibilidad estática.
T.3	Cambios en la planificación, aumentamos pesos, variación en la cantidad de repeticiones y mejoramos ejecución de ejercicios. Se trabaja en conjunto con alumnos la flexibilidad dinámica y flexibilidad estática.
T.4	Este último mes hemos trabajado en conjunto con los grupos la fuerza de piernas y movilidad de cadera para mejorar la caminata diaria y en caso de caídas poder saber como actuar ante este caso. Se nota los cambios en la fuerza del tren inferior.
T.5	Este último mes hemos trabajado en conjunto con los grupos la fuerza de piernas y movilidad de cadera para mejorar la caminata diaria y en caso de caídas poder saber cómo actuar ante este caso. Se nota los cambios en la fuerza del tren inferior.

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

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

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

Nombre	BERRIOS ALVAREZ SEBASTIAN		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

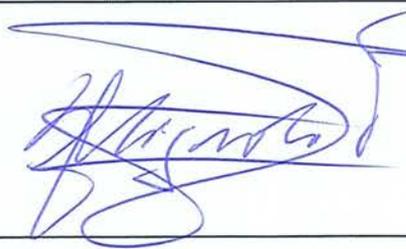
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	8
T.7	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 09:00-10:00	VIE 09:00-10:00	ROSA O. HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.8	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MIE 09:00-10:00	VIE 11:30-12:30	ROSA O. HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	10
T.9	GIMNASIA MUSCULACION	MAR 18:00-19:00	JUE 18:00-19:00	PAUL HARRIS 1558	7
T.10	GIMNASIA MUSCULACION	MAR 19:15-20:15	JUE 19:15-20:15	PAUL HARRIS 1558	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Este último mes hemos trabajado en conjunto con los grupos la fuerza de piernas y movilidad de cadera para mejorar la caminata diaria y en caso de caídas poder saber cómo actuar ante este caso. Se nota los cambios en la fuerza del tren inferior.
T.7	Este último mes hemos trabajado en conjunto con los grupos la fuerza de piernas y movilidad de cadera para mejorar la caminata diaria y en caso de caídas poder saber cómo actuar ante este caso. Se nota los cambios en la fuerza del tren inferior.
T.8	Este último mes hemos trabajado en conjunto con los grupos la fuerza de piernas y movilidad de cadera para mejorar la caminata diaria y en caso de caídas poder saber cómo actuar ante este caso. Se nota los cambios en la fuerza del tren inferior.
T.9	Cambios en la planificación, aumentamos pesos, variación en la cantidad de repeticiones y mejoramos ejecución de ejercicios. Se trabaja en conjunto con alumnos la flexibilidad dinámica y flexibilidad estática.
T.10	Cambios en la planificación, aumentamos pesos, variación en la cantidad de repeticiones y mejoramos ejecución de ejercicios. Se trabaja en conjunto con alumnos la flexibilidad dinámica y flexibilidad estática.

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. BERRIOS ALVAREZ SEBASTIAN, 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. BERRIOS ALVAREZ SEBASTIAN.

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

CONTROL DE ASISTENCIA

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER GINNASIA ADULTO MAYOR	LUGAR DE EJECUCION CIRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS
NOMBRE DEL PROFESOR SEBASTIAN BÉRRIOS ALVAREZ	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER LUNES Y VIERNES 09:00 A 10:00 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprima)	SESIONES	N°	FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
				04/07/2025	07/07/2025	11/07/2025	14/07/2025	18/07/2025	21/07/2025	25/07/2025	28/07/2025	01/08/2025	04/08/2025	08/08/2025	11/08/2025	15/08/2025	18/08/2025	22/08/2025	25/08/2025	
1 AGUILERA GONZALEZ ADRIANA DEL CARMEN				J	J	J	J	J												P
2 ARRIARAN ZAMBRANO GLORIA				P	P	P	P	J												P
3 FUENZALIDA PARRAGUEZ GLADYS EUFROSIN				P	J	P	/	P		P	J	J	J	J	J					P
4 OPAZO IBANEZ LITRE MIGUEL				P	J	P	/	P		P	J	P	J	J	J					P
5 PADRON BAEZ MIRIAM ISMENIA				P	J	P	/	P		P	J	P	J	J	J					P
6 PALMA ZEGERS MARIA ROSA				J	P	P	J	P		P	J	P								P
7 PINOCHET VALLADARES ANA MARIA DEL CAR				J	J	P	P	P		P										P
8 SANCHEZ SALINAS MARIA				P	P	P	/	/		P	P									P
9 SARA DAVIS SYLVIA MARIA				P	P	J	J	J		P	J	P	J	P						P
10 SEIBT SILVA MARGARITA E				P	P	P	J	P		P	J	P	J	P						P
11 SOTO BORGEL GENOVEVA VIRGINIA				J	P	P	P	P		J	P	J	P	J	P					P
12 TOLEDO GUTIERREZ MARIA SOLEDAD				P	P	P	/	/		J	P	J	P	J	P					P
13 VALDERRAMA DE LA MAZA AIDA ALEJANDRA				P	P	P	P	P		J	P	P	P	J	P					P
14 VALDES LAMAR JUANA ROSA ELVIRA				P	P	P	P	P		P	P	P	J	P						P
15 ROSENBLATT S PAMELA													P	P						P
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				

F E R I A D O

SUSPENDE PROF. DELEGADA 26/08/25/15/14

SUSPENDE PROF. FLORENTINO PEREZ 20/21

N° DE ASISTENTES POR SESION																				
% DE ASISTENCIA POR SESION																				
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULAD																				

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

T. 7

F. I
17/0
F. TE
30/1

17
29/08/2025

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30



PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER GINNASIA ADULTO MAYOR	LUGAR DE EJECUCION CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS
NOMBRE DEL PROFESOR SEBASTIAN BERRIOS ALVAREZ	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER MIÉRCOLES Y VIERNES 10:15 A 11:15 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESION N° FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		02/07/2025	04/07/2025	09/07/2025	11/07/2025	16/07/2025	18/07/2025	23/07/2025	25/07/2025	30/07/2025	01/08/2025	06/08/2025	08/08/2025	13/08/2025	15/08/2025	20/08/2025	22/08/2025
1 ALVAREZ YAÑEZ ROSA		P	J	P	J		P	P	P	P	P						
2 SALART HERRERA MARIA ANGELICA		P	P	P	P		J	P	P	P	J	P					
3 BARRUETO GUTIERREZ MARIA DE LAS NIEVE		P	J	P	P		P	P	P	P	P						
4 BASCUR ARAVENA MARIA TERESA		P	P	P	P		P	P	P	P	J	J					
5 CHIGO DUPOUY DORILA ISABEL		J	J	P	J		J	J	P	J	J	J					
6 CORDERO VALDENEGRO KIRA KIRALINA CAR		P	P	P	P		P	P	P	P	P						
7 FORES SCHULZE LORETO XIMENA		P	P	P	P		P	P	P	P	P						
8 HERRERA VALDIVIA JAQUELINE ALEJANDRA		/	/	/	/		/										
9 LINZMAYER MENGONI PATRICIA TERESA		P	P	J	P		P	J	P	J	P						
10 MUÑOZ SALINAS FLOR MARIA		J	P	P	P		P	P	P	P	P						
11 PALMA PEREZ BEATRIZ ALEJANDRA		J	J	J	J		J	P	P	J	P						
12 PARDO VASQUEZ MARTA LIZES		P	P	P	J		P	P	P	J	J	P					
13 SOBOTA SOBOTA MARIA		X	J	P	P		P	J	J	P	J	P					
14 VILLANUEVA ARIAS INES ADRIANA		P	J	J	J		J	J	J	J	P						
15 Belmer Patricia																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

F E R I A D O

F E R I A D O

5 de 5 Horas Profesor Resultado

N° DE ASISTENTES POR SESION		9	7	10	8		9	9	11	9	6	11		13		11	
% DE ASISTENCIA POR SESION																	
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULAD																	

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

T.4

DI	
F. INIC	17/03/20
F. TERM	30/11/20
17	1
27/08/2025	
1	
2	
3	
4	
5	
7	3
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
GIMNASIA ADULTO MAYOR

LUGAR DE EJECUCION
CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS

NOMBRE DEL PROFESOR
SEBASTIAN BERRIOS ALVAREZ

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
MIÉRCOLES 09:00 A 10:00 Y VIERNES 11:30 A 12:30 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprinta)	SESION	N°	FECHA																
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1 AHUMADA MUÑOZ ELIANA SOLEDAD	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2 ANSIETA BERENGUELA PAULA LILIANA DE L	P	P	J	P														P	P
3 BOBIC MILOSEVIC JELENA	/	/	/	P														J	J
4 BUBERT JOFRE BLANCA	/	P	J	P														J	J
5 CALDERON GONZALEZ MARIO HERNAN	P	P	P	P														P	P
6 CASTRO VENEGAS PEDRO	P	P	P	P														P	P
7 CHOMALI RICHIMAGUI MARIA EUGENIA	P	P	P	P														P	P
8 FERNÁNDEZ GAMBOA MARIA ELIANA	/	P	J	P														J	J
9 GUERRERO ESPINOZA HERNAN FREDDY	P	J	P	P														P	P
10 GUEVARA DE RODRIGUEZ SIMONA ANTONIA	P	P	P	P														J	J
11 MEDRANO ORTEGA MIRIAM DE LOYOLA	P	P	J	P														P	P
12 OJEDA GALVEZ BERTA LUCÍA	P	J	P	P														P	P
13 SAAVEDRA EWERT JULIA ODETTE	/	P	J	P														P	P
14 VASQUEZ DONOSO MARIA ISABEL	P	P	P	P														P	P
15 VERA GODOY ISLY	P	P	J	P														P	P
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

F E R I A D O

F E R I A D O

Sustituir por un Revisor de...

N° DE ASISTENTES POR SESION	10	11	7	14		11	10	12	6	9	10	5	13		10	10
% DE ASISTENCIA POR SESION																
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADC																

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

T. P.

PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER
GIMNASIA 03

LUGAR DE EJECUCION
CIRCULO DE ENCUENTRO EL CANELO

NOMBRE DEL PROFESOR
SEBASTIAN BERRIOS

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
MARTES Y JUEVES DE 10:10 A 11:10 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N° FICHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
			05-ago	07-ago	12-ago	14-ago	19-ago	21-ago	26-ago	28-ago	02-sept	04-sept	09-sept	11-sept	16-sept	23-sept	25-sept	30-sept
1 AHUMADA HERNANDEZ NORMA ELIANA	P	P	P	P	P	P												
2 ASTUDILLO ORTIZ OMAR ENRIQUE	P	P	J	P	P	J												
3 CERDA SAN MARTIN LUCY	P	P	P	P	P	J												
4 CHAHUAN BACHUR MARIA CINTIA	P	J	P	P	P	J												
5 INDA SALAZAR CARMEN JULIA	P	P	P	J	P	J												
6 OLMEDO CALVO MARIA ANGELICA	P	J	P	J	P	J												
7 PLAZA HERNANDEZ PATRICIA VERONICA	P	J	P	P	P	J												
8 PRADO VARELA RAIMUNDO IGNACIO	P	P	P	P	P	J												
9 ROJAS SAN MARTIN MARIA	P	P	P	J	P	P												
10 VALENZUELA ROJAS MARIA GABRIELA	J	P	P	P	P	J												
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
N° DE ASISTENTES POR SESION	8 5 4 + 10 5																	
% DE ASISTENCIA POR SESION																		
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																		

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

T.5

PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER
GIMNASIA 11

LUGAR DE EJECUCION
CIRCULO DE ENCUENTRO EL CANELO

NOMBRE DEL PROFESOR
SEBASTIAN BERRIOS

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
MARTES Y JUEVES DE 09:00 A 10:00 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprinta)	SESIONES	N° FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
			05-ago	07-ago	12-ago	14-ago	19-ago	21-ago	26-ago	28-ago	02-sept	04-sept	09-sept	11-sept	16-sept	23-sept	25-sept	30-sept	
1 AGUILAR SEPULVEDA JULIO CELESTINO			J	P	J	J	J	P											
2 ARANCIBIA BICHARA MARITZA ROXANA			P	P	P	P	P												
3 BALDARRAGO SEGOVIA NELIDA LUCI			J	P	P	P													
4 CASTILLO BRITO SANDRA ELIZABETH			/	P	J	P	J												
5 GEHRKUE GRANDON SOLANGE			J	P	P	P	P												
6 HERNANDEZ FIGUEROA ANGELA EMMA			P	P	P	P	J	J											
7 LUHR CORTES GUILLERMINA			P	P	P	J	J	J											
8 MIRANDA ROJAS SONIA			P	P	J	P	P	P	J	J									
9 PEÑA PEÑA ROSA			P	P	P	P	P	P											
10 POBLETE DUQUE MARIA ANGELICA			P	P	P	J	J	P											
11 SIMONEZ GOUZALCA MARIA BEATRIZ			J	J	J	J	J	P											
12 MORONG BACIOS LILIAN GLADYS			P	P	P	J	P	P											
13 MUÑOZ HERNÁNDEZ SONIA			P	P	P	P	P												
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
N° DE ASISTENTES POR SESION			5 12 9 6 6																
% DE ASISTENCIA POR SESION																			
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																			

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

T.6

PLANILLA CONTROL

TALLER _____

FEESOR _____

LISTAR DE EJECUCION _____

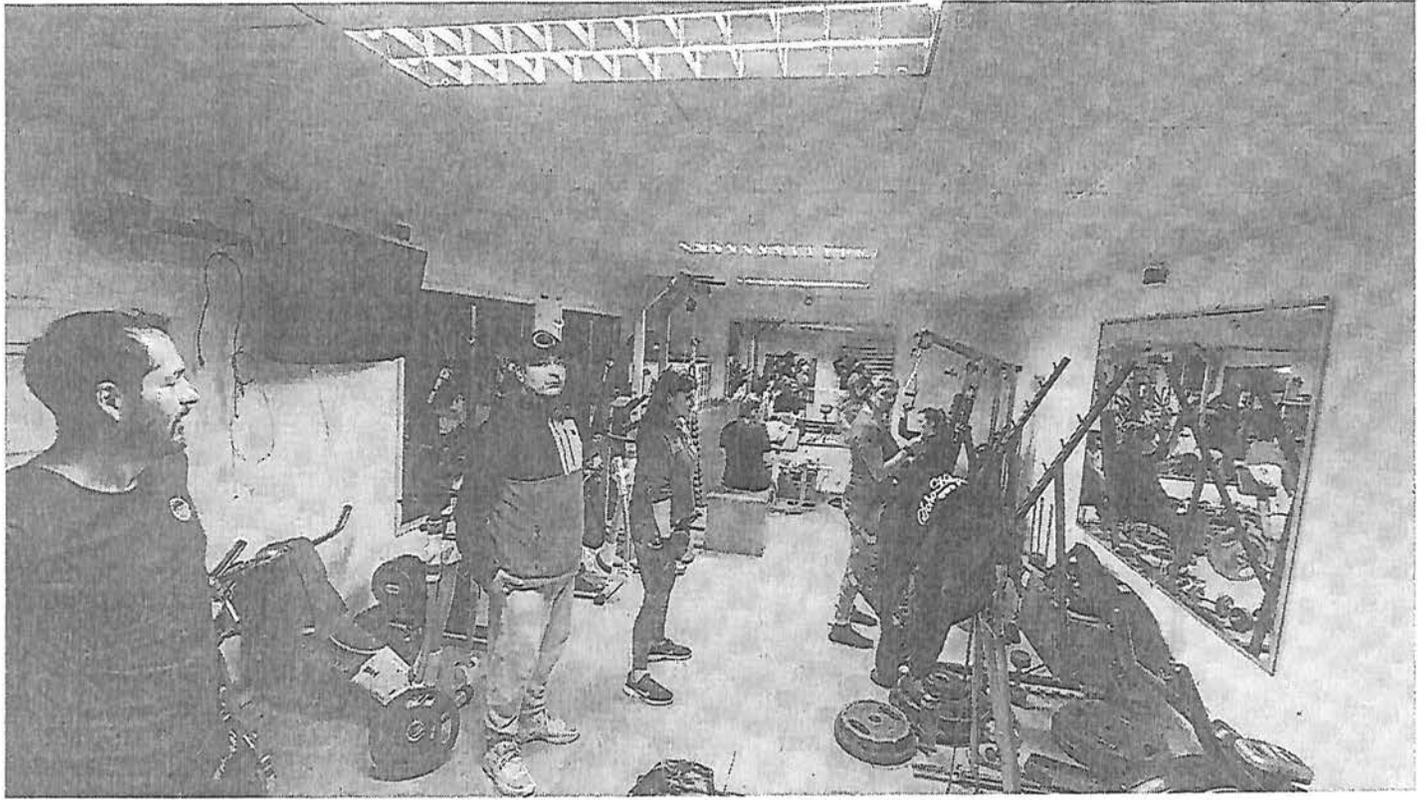
DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER _____

N	FEESOR		DIAS																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
1	04-06-25																					
2	07-06-25																					
3	11-06-25																					
4	18-06-25																					
5	20-06-25																					
6	02-07-25																					
7	05-07-25																					
8	09-07-25																					
9	12-07-25																					
10	15-07-25																					
11	18-07-25																					
12	21-07-25																					
13	24-07-25																					
14	30-07-25																					
15	02-08-25																					
16	05-08-25																					
17	09-08-25																					
18	13-08-25																					
19	17-08-25																					
20	22-08-25																					

T.3

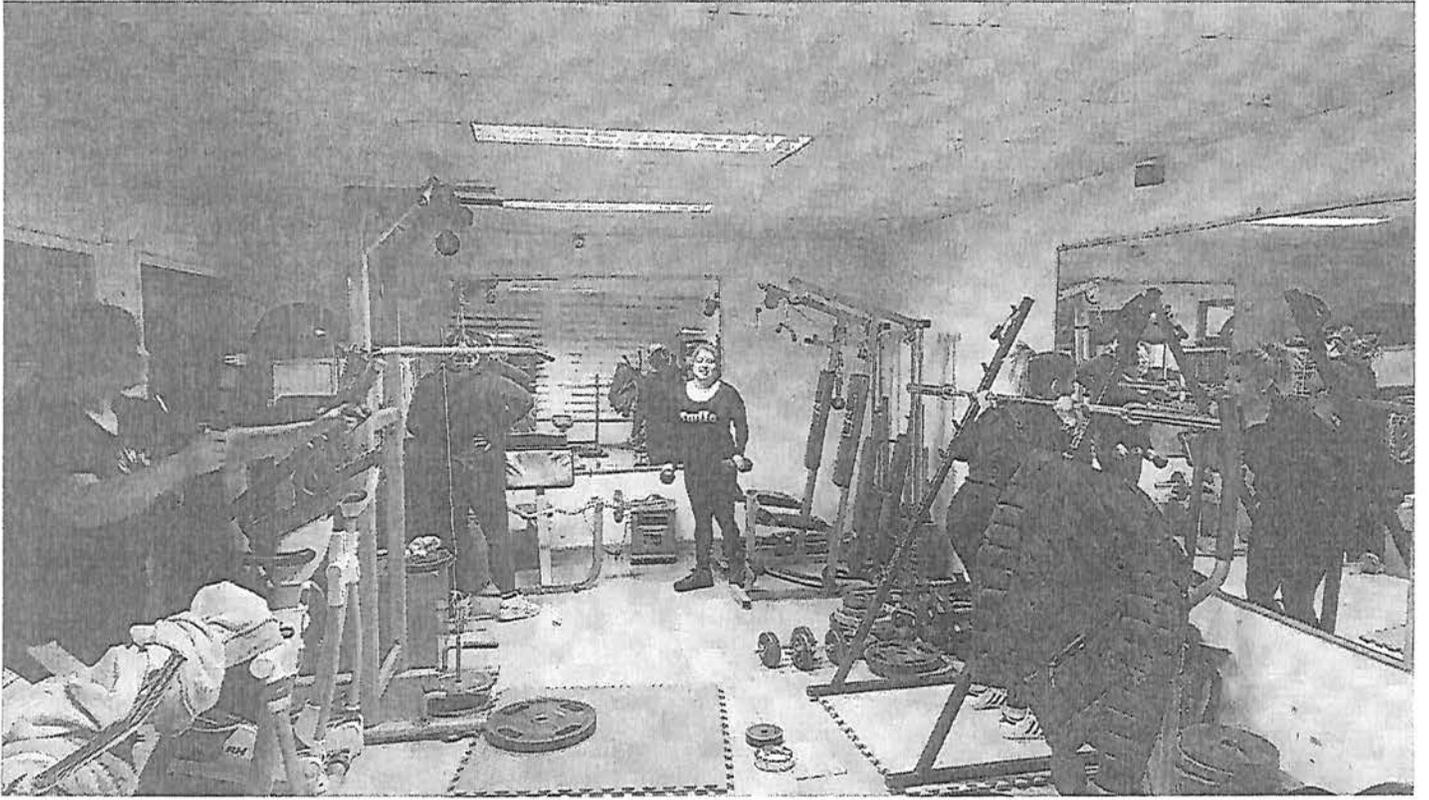


T.3



T.1

T.2



T. 9

T. 10