



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

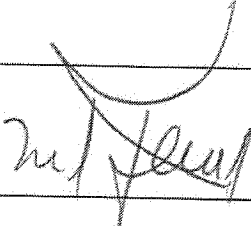
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	CANALES SAEZ MARCELA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

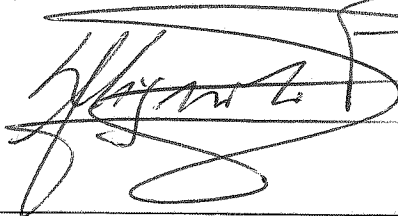
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	AEROBOX	MAR 19:45-20:45	JUE 19:45-20:45	FLORENCIO BARRIOS 1685 TORRE 4 PISO -1	6
T.2	AEROBOX	LUN 19:00-20:00	MIE 19:00-20:00	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	9
T.3	AEROBOX	LUN 20:15-21:15	MIE 20:15-21:15	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	6
T.4	--	--	--	--	
T.5	--	--	--	--	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Estructura de la clase: calentamiento general más ejercicios de movilidad articular, bloque de trabajo específico de brazos, bloque de piernas, ejercicios localizados de brazos y piernas usando banda elástica, elongación y relajación. -Brazos: golpes de defensa personal de puño y codos combinados, con cambios de ritmo y diferentes desplazamientos. -Piernas: golpes de rodilla y patada lateral combinados, con cambios de ritmo y diferentes desplazamientos. -Localizados: trabajo por estaciones de piernas, brazos y glúteos en elemento deportivo de step y pelota de pilates. -Elongación y relajación.
T.2	Estructura de la clase: calentamiento general más ejercicios de movilidad articular, bloque de trabajo específico de brazos, bloque de piernas, ejercicios localizados de brazos y piernas usando banda elástica, elongación y relajación. -Brazos: golpes de defensa personal de puño y codos combinados, con cambios de ritmo y diferentes desplazamientos. -Piernas: golpes de rodilla y patada lateral combinados, con cambios de ritmo y diferentes desplazamientos. -Localizados: trabajo por estaciones de piernas, brazos y glúteos en elemento deportivo de step y pelota de pilates. -Elongación y relajación.
	Estructura de la clase: calentamiento general más ejercicios de movilidad articular, bloque de trabajo específico de brazos, bloque de piernas, ejercicios localizados de brazos y piernas usando banda elástica, elongación y relajación.

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. CANALES SAEZ MARCELA, 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. CANALES SAEZ MARCELA .

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.

PCL XL ERROR

VERSION: V3.11.00.76_160613

ERROR: Incomplete Session by time out

OPERATOR: ReadImage

POSITION: 300

ERROR CODE: 11-1312

JOB INFO:

ERROR:;JOBID:37067;

PCL XL ERROR

VERSION: V3.11.00.76_160613

ERROR: Incomplete Session by time out

OPERATOR: ReadImage

POSITION: 202

ERROR CODE: 11-1312

JOB INFO:

ERROR:;JOBID:37068;

PCL XL ERROR

VERSION: V3.11.00.76_160613

ERROR: Incomplete Session by time out

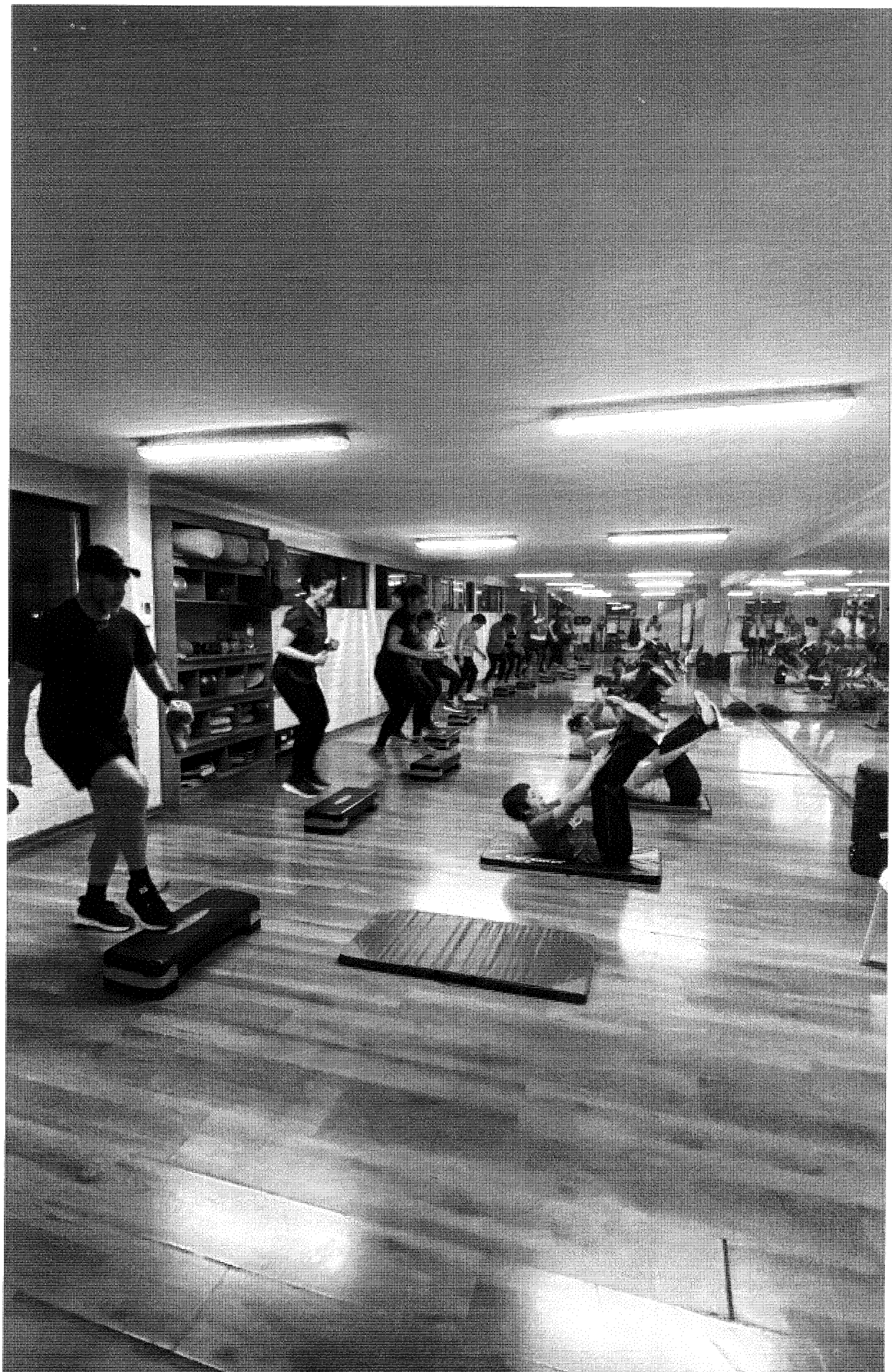
OPERATOR: ReadImage

POSITION: 209

ERROR CODE: 11-1312

JOB INFO:

ERROR;;JOBID:37069;



PCL XL ERROR

VERSION: V3.11.00.76_160613

ERROR: Incomplete Session by time out

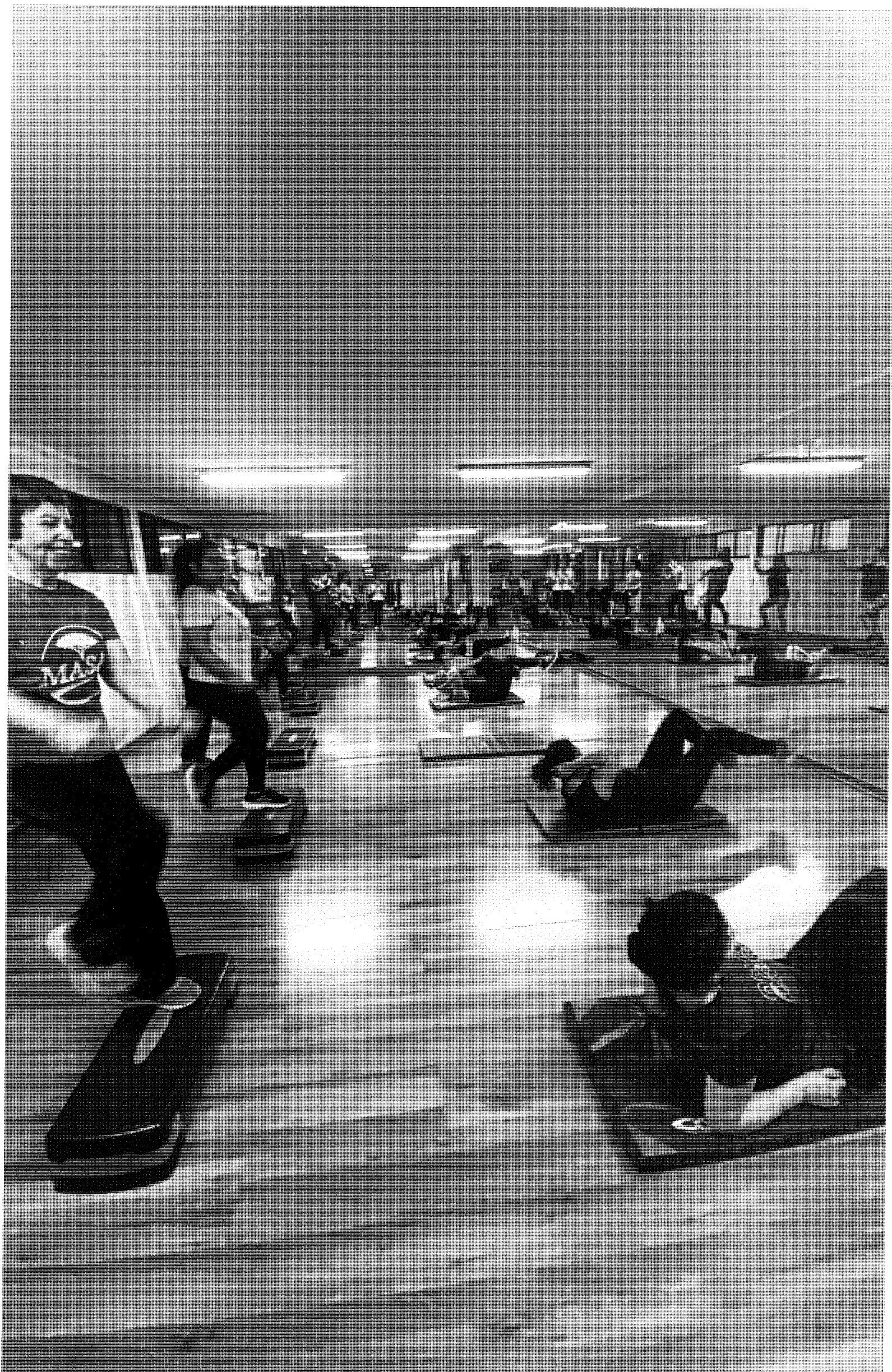
OPERATOR: ReadImage

POSITION: 476

ERROR CODE: 11-1312

JOB INFO:

ERROR:;JOBID:37071;



PCL XL ERROR

VERSION: V3.11.00.76_160613

ERROR: Incomplete Session by time out

OPERATOR: ReadImage

POSITION: 123

ERROR CODE: 11-1312

JOB INFO:

ERROR:;JOBID:37073;

PLANILLA CO

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
Artes 66	Estadio Municipal Paul Harris
NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Arta Camales	Lunes y miercoles 19" hrs. a 20

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
				02	07	09	14	16	21	23	28	30	04	06	11	13	18	20	25	27	
				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
				07	07	07	07	07	07	07	07	07	08	08	08	08	08	08	08	08	
Ema Alvarado				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P			
Claudio Bahamondes				P	P	P	P	J	P	P	P	P	J	P	P	P	P				
Lorena Costa				(P)																	
María Fernanda				(P)																	
Mónica Garrido				P	P	J	P	P	J	J	J	J	P	J	J	P	P				
Claudia Mancilla				P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	J			
Irma Melis				J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P			
María Elsa Muñoz				P	J	P	P	P	P	P	J	P	J	J	J	P	P	J			
Esperanza Toro				P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	J	J			
Virginia Villaza				P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	J			
Graciela Zavala				P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P				
Valentina Muñoz													P	P	P	P	P				
Lucy Veliz													P	P	P	P	P				
María Valenzuela																	P	P			

PLANILLA C

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
Manos a la obra 67	Estadio Municipal Paul Horns.
NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
María Carmen S.	Lunes y miércoles 20 ^{ta} a 21 ^{ta} hrs.

[illegible]

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER

Aerobik

LUGAR DE EJECUCIÓN

Don Fleming

NOMBRE DEL PROFESOR

Marcela Candés

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER

martes y jueves 19⁴⁵ a 20⁴⁵

NOMBRE COMPLETO
DEL BENEFICIARIO
(Letra Imprenta)

SESIONES

Nº

FECHA

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

05/08

07/08

12/08

14/08

19/08

21/08

/

/

/

/

/

/

08/08

08/08

08/08

08/08

08/08

08/08

P

P

P

J

P

J

P

P

P

J

P

P

J

P

J

J

P

J

P

P

P

P

P

P

P

P

P

J

P

J

P

P

P

J

J

P

P

P

P

J

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

P

ASISTENTES POR SESIÓN

7 8 6 3 8 6

ARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIÓ A CLASES

ARQUE CON UN "/" (BARRA) SI ALUMNO NO ASISTIÓ A CLASES

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

ERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE
TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AEROBIC

PLANILLA CON

NOMBRE DEL TALLER

LUGAR DE EJECUCION

Seminario Aerobol

Zona Fleming 4 (Junto barrio Fleming)

NOMBRE DEL PROFESOR

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

Marcia Bander

martes y jueves de 19⁴⁵ a 20⁴⁵

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	Nº FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
				05	07	12	14	19	21														
				/	/	/	/	/	/														
				08	08	08	08	08	08														
1	Barbara Arango			P	P	J	J	J	P														
2	Ximena Campos			P	P	P	P	P	P														
3	Cristina Castillo			P	P	P	J	P	J														
4	Berinda del Rio			P	P	P	J	P	P														
5	Carmela Donoso			P	P	P	J	P	P														
6	Maria Paz Herrera			J	P	J	J	P	J														
7	Maria Jori Hernandez						P	P	P														
8	Daniela Marquez			P	P	P	P	P	P														
9	Yarivira Uruea			P	P	P	J	P	J														
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

Nº DE ASISTENTES POR SESION

786386

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.

TROL DE ASISTENCIA

F. INICIO
17/03/25

DEPARTAMENTO
Deportes

INSCRIPCION MINIMA : 10
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

F. TERMINO
30/11/25

PROGRAMA
Taller Recreativo y de Desarrollo.

	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	¿ES ADULTO MAYOR? (SI / NO)	PRESENTA CERTIF. MEDICO (SI / NO)
1																									no	no
2																									no	no
3																									no	no
4																									Si	no
5																									no	no
6																									no	no
7																									no	no
8																									no	no
9																									no	no
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--


FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONT

NOMBRE DEL TALLER
Aerobol 66

LUGAR DE EJECUCION
Estadio Municipal Paul Harris

NOMBRE DEL PROFESOR
Marcela Camacho

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Lunes y miércoles 19⁰⁰ hrs a 20⁰⁰ hrs

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)		N° FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
			02/07/07	07/07/07	09/07/07	14/07/07	16/07/07	21/07/07	23/07/07	28/07/07	30/07/07	04/08/08	06/08/08	11/08/08	13/08/08	18/08/08	20/08/08	25/08/08	27/08/08			
1	Ema Alvarado		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
2	Claudio Bazarmondo		P	P	P	P	J	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P					
3	Cardinal Costa		P																			
4	Garcera Fernandez		P																			
5	Monica Garrido		P	P	J	P	P	J	J	J	J	P	J	J	P	P						
6	Claudia Manuella		P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	J					
7	Isma Melio		J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P					
8	María Elisa Muñoz		P	J	P	P	P	P	P	J	P	J	J	J	P	P	J					
9	Esperanza Toro		P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	J	J					
10	Virginia Villazna		P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	J						
11	Graciela Zavala		P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P						
12	Valentina Muñoz											P	P	P	P	P						
13	Percy Veliz											P	P	P	P	P						
14	Miriamela Valenzuela															P	P					
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

N° DE ASISTENTES POR SESION	8	8	8	9	8	8	6	8	6	8	10	9	11	8								
-----------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	----	---	--	--	--	--	--	--	--	--

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

ROL DE ASISTENCIA

12

PROGRAMA
Ballen kreierendes y alle Personen

[illegible][illegible]

FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONT

NOMBRE DEL TALLER
Gimnasia aerobol 67

LUGAR DE EJECUCION
Estadio Municipal Paul Harris.

NOMBRE DEL PROFESOR
Marilva Camacho S.

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Lunes y miércoles 20^{da} a 21^{ra} 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
					02/07	04/07	09/07	14/07	16/07	21/07	23/07	28/07	30/07	04/08	06/08	11/08	13/08	18/08	20/08	25/08	27/08			
					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
1	Yvonnea Farias				J	J	J	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
2	Patricia Elgueta				P	P	P	P	P	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J					
3	Paula Zava				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
4	Olmar Huarte				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
5	Angelina Mendez				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	J					
6	Monserat Sanzana				P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P	J					
7	Oscar Vargas				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
8	Yvonnea Cardenas															P	P	P	P					
9	Marilva Zava															P	P	P	P					
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

N° DE ASISTENTES POR SESION	6	6	6	6	6	6	5	5	5	5	5	5	7	6	7	5								
-----------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

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

ROL DE ASISTENCIA	
1	Asistencia al cliente
2	Asistencia al cliente
3	Asistencia al cliente
4	Asistencia al cliente
5	Asistencia al cliente
6	Asistencia al cliente
7	Asistencia al cliente
8	Asistencia al cliente
9	Asistencia al cliente
10	Asistencia al cliente
11	Asistencia al cliente
12	Asistencia al cliente
13	Asistencia al cliente
14	Asistencia al cliente
15	Asistencia al cliente
16	Asistencia al cliente
17	Asistencia al cliente
18	Asistencia al cliente
19	Asistencia al cliente
20	Asistencia al cliente
21	Asistencia al cliente
22	Asistencia al cliente
23	Asistencia al cliente
24	Asistencia al cliente
25	Asistencia al cliente
26	Asistencia al cliente
27	Asistencia al cliente
28	Asistencia al cliente
29	Asistencia al cliente
30	Asistencia al cliente
31	Asistencia al cliente
32	Asistencia al cliente
33	Asistencia al cliente
34	Asistencia al cliente
35	Asistencia al cliente
36	Asistencia al cliente
37	Asistencia al cliente
38	Asistencia al cliente
39	Asistencia al cliente
40	Asistencia al cliente
41	Asistencia al cliente
42	Asistencia al cliente
43	Asistencia al cliente
44	Asistencia al cliente
45	Asistencia al cliente
46	Asistencia al cliente
47	Asistencia al cliente
48	Asistencia al cliente
49	Asistencia al cliente
50	Asistencia al cliente
51	Asistencia al cliente
52	Asistencia al cliente
53	Asistencia al cliente
54	Asistencia al cliente
55	Asistencia al cliente
56	Asistencia al cliente
57	Asistencia al cliente
58	Asistencia al cliente
59	Asistencia al cliente
60	Asistencia al cliente
61	Asistencia al cliente
62	Asistencia al cliente
63	Asistencia al cliente
64	Asistencia al cliente
65	Asistencia al cliente
66	Asistencia al cliente
67	Asistencia al cliente
68	Asistencia al cliente
69	Asistencia al cliente
70	Asistencia al cliente
71	Asistencia al cliente
72	Asistencia al cliente
73	Asistencia al cliente
74	Asistencia al cliente
75	Asistencia al cliente
76	Asistencia al cliente
77	Asistencia al cliente
78	Asistencia al cliente
79	Asistencia al cliente
80	Asistencia al cliente
81	Asistencia al cliente
82	Asistencia al cliente
83	Asistencia al cliente
84	Asistencia al cliente
85	Asistencia al cliente
86	Asistencia al cliente
87	Asistencia al cliente
88	Asistencia al cliente
89	Asistencia al cliente
90	Asistencia al cliente
91	Asistencia al cliente
92	Asistencia al cliente
93	Asistencia al cliente
94	Asistencia al cliente
95	Asistencia al cliente
96	Asistencia al cliente
97	Asistencia al cliente
98	Asistencia al cliente
99	Asistencia al cliente
100	Asistencia al cliente

DEPARTAMENTO
Departes

12

PROGRAMA
Galeries Recreatives y de Dinam

[illegible]

[Handwritten signature]
FIRMA PROFESOR