

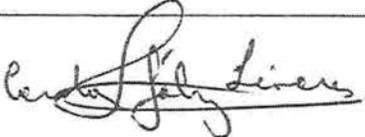
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GALVEZ LINARES CAROLA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	NATACION AVANZADO	SAB 13:00-14:00	--	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	3
T.2	NATACION AVANZADO	SAB 14:15-15:15	--	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	3
T.3	NATACION BASICO	SAB 15:30-16:30	--	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	3
T.4	--	--	--	--	
T.5	--	--	--	--	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Trabajo técnico de pateo y brazada de los estilos crol y espalda. (Fase aérea y fase acuática) Trabajo de coordinación de la respiración del estilo crol, con y sin implementos. Inicio pateo delfin con y sin implementos. Inicio brazada mariposa con y sin implementos. Repeticiones de 25, 50 y 100 metros, estilo completo crol y espalda.
T.2	Trabajo técnico de pateo y brazada de los estilos crol y espalda. (Fase aérea y fase acuática) Trabajo de coordinación de la respiración del estilo crol, con y sin implementos. Inicio pateo delfin con y sin implementos. Inicio brazada mariposa con y sin implementos. Repeticiones de 25, 50 y 100 metros, estilo completo crol y espalda.
T.3	Trabajo técnico de estilo crol y espalda, pateo con y sin implementos. Brazada crol y espalda con y sin implementos. Trabajo de coordinación de la respiración con y sin implementos.
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	
---	--

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER NATACION AVANZADO	LUGAR DE EJECUCIÓN PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	FECHA DE INICIO 22-03	DEPARTAMENTO DISCAPACIDAD	INSCRIPCIÓN MINIMA 5
NOMBRE DEL PROFESOR CAROLA GÁLVEZ LINARES	DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN SAB 13:00-14:00	FECHA DE TERMINO 30-11-2025	PROGRAMA PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO	

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES	AGOSTO												ADULTO MAYOR (si / no)	CERTIFICADO MEDICO
		SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
		F E C H A	26-jul	02-ago	09-ago	16-ago										
1	CANCINO ACEVEDO BENJAMIN IGNACIO		1	1	1	J										
2	SALAS RIQUELME JAVIER		J	0	1	1										
3	VALDES AVILA AGUSTIN ALEXIS		J	0	1	1										
4	SILVA GUAJARDO VICENTE ANDRÉS		1	0	1	0										
5	LEIVA NEIRA EUGENIO NICOLAS		0	1	0	1										
6	RAMIREZ SILVA FRANCISCO TOMAS		0	0	0	1										
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
ASISTENCIA POR SESIÓN			2	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3

OBSERVACIONES

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER NATACION AVANZADO	LUGAR DE EJECUCIÓN PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	FECHA DE INICIO 22-03	DEPARTAMENTO DISCAPACIDAD	INSCRIPCIÓN MINIMA 5
NOMBRE DEL PROFESOR CAROLA GÁLVEZ LINARES	DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN SAB 14:15-15:15	FECHA DE TERMINO 30/11 2025	PROGRAMA PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO	

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES	AGOSTO												ADULTO MAYOR (SI / NO)	CERTIFICADO MEDICO	
		SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
		F E C H A	26-jul	02-ago	09-ago	16-ago											
1	DE GROOTE PAEZ GONZALO		1	1	1	1											
2	GAETE AMENABAR JAVIER IGNACIO		1	0	1	0											
3	JARA CORVALAN IGNACIO ANDRES		J	0	0	J											
4	QUINIMIL CIFUENTES ARIEL JESUS		1	1	1	0											
5	GUTIERREZ ROBLES PAULETTE ANDREE		0	J	1	1											
6	LLORENS RUBIO AGUSTINA MARIA			0	1	J											
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
ASISTENCIA POR SESIÓN			3	2	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3

Carola Gálvez Linares

OBSERVACIONES

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER NATACION BÁSICO	LUGAR DE EJECUCIÓN PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	FECHA DE INICIO 22-03	DEPARTAMENTO DISCAPACIDAD	INSCRIPCIÓN MÍNIMA 5
NOMBRE DEL PROFESOR CAROLA GÁLVEZ LINARES	DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN SAB 15:30 - 16:30	FECHA DE TÉRMINO 30/11 2025	PROGRAMA PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO	

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES AGOSTO												ADULTO MAYOR (si / no)	CERTIFICADO MEDICO	
		SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			12
		F E C H A	26-jul	02-ago	09-ago	16-ago										
1	AYALA VICUÑA NICOLAS		J	J	0	J										
2	CABRERA MUÑOZ HERNAN ENRIQUE		J	J	1	1										
3	CASTRO ABASCAL IGNACIO		0	0	1	1										
4	CIFUENTES SILVA VICENTE ANTONIO		1	0	1	0										
5	MENDEZ FERNANDEZ CARLOS IGNACIO		1	1	J	J										
6	Benjamin Zamora		J	J	1	1										
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
ASISTENCIA POR SESIÓN			2	1	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3

Carola Galvez Linares

OBSERVACIONES

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

Natación Avanzada 14:15 a 15:15 horas

