

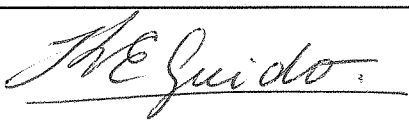
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GUIDO KARINA EMILIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	LUN 17:00-18:00	MIE 17:00-18:00 ✓	LA CAPITANIA 255	7
T.2	BAILE ENTRETENIDO	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30 ✓	ALCANTARA 434	7
T.3	BAILE ENTRETENIDO	MAR 17:00-18:00	JUE 17:00-18:00 ✓	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	11
T.4	BAILE ENTRETENIDO	LUN 15:45-16:45	MIE 15:45-16:45 ✓	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	8
T.5	BAILE ENTRETENIDO	LUN 11:30-12:30	MIE 11:30-12:30 ✓	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	11

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Close de Baile de 1 Hora. 5' entrada en calor Bailes Latinos Varios (Salsa, Bachata, Merengue, Son, etc Americanos (Swing, Twist, Rock) Cueca Chilena Estructura completa.
T.2	5' entrada en Calor. Bailes pop Latinos y Americanos Antiguos y modernos, Bailes europeos (Vals vienes) y Vals chilote. Cueca Estructuras
T.3	Grupo muy Activo. Bailes Latinos (cumbia, salsa merengue, Vallenato, Son, Mambo, bachata etc) Americanos: música Disco 70/80 Rock and Roll Comenzamos Cueca Estructura Completa.
T.4	Grupo muy motivado que gustan de músicas más Clásicas Tanto Latinas como Americanas. Comenzamos con Cueca. y Vals chilote
T.5	Bailamos listas con 15/16 ritmos, 5' entrada en calor. 8 Ritmos Latinos, 4 Ritmos americanos. Baile Nortino. Vals Chilote y Cuecas Explicación de toda la estructura.

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GUIDO KARINA EMILIA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

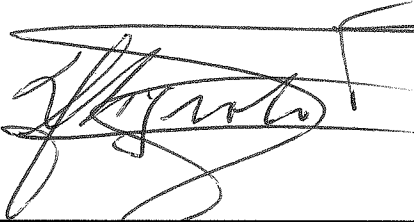
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	BAILE ENTRETENIDO	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00✓	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.7	BAILE FUSION	MAR 15:45-16:45	JUE 15:45-16:45✓	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	8
T.8	GIMNASIA FUNCIONAL	LUN 10:15-11:15	MIE 10:15-11:15✓	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	14
T.9	GIMNASIA FUNCIONAL	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15✓	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.10	GIMNASIA SIN SUELO	LUN 12:45-13:45	MIE 12:45-13:45✓	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	13

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Grupo con Alumnos nuevos de este año, muchas explicaciones entre ritmos letinos para que puedan diferenciarlo, igual que los Americanos (Swing - tumb - 7 Rock) Cueca chilena -
T.7	30' de Baile de diferentes ritmos. en Agosto comenzamos con Cueca explicación completa 30' de gimnasia en silla, colchonetas de pie con implementos (tobilleras, mancuernas, bastón)
T.8	Trabajamos grupos musculares grandes a la vez por ej: con bandas elásticas en brazos y tobilleras en los pies. Combinados. 5' Pre Calentamiento 45' ejercicios 10' estiramientos
T.9	Grupo que lleva muchos años junto y buen nivel de gimnastas, prevención sarcopenia. Trabajos de fuerza, resistencia, flexibilidad con varios implementos en el suelo o silla o de pie.
T.10	Grupo con capacidad más reducida. Solo trabajos en sillas o de pie. Con apoyo en pared y bastón Usamos bandas elásticas. Balones. mancuernas Tobilleras etc muchos estiramientos al final.

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. GUIDO KARINA EMILIA, 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. GUIDO KARINA EMILIA.

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

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2025

año

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

WYMT 17 a 18

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Lleba Imprimé)	SESION N	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20																			
		P A P A P A P A P A P A P A P A P A P A P A P A																			
1. Richard Gaby	1	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
2. Alva Karen	2	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
3. Castellanos Cecilia	3	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
4. Fuentes Elizabeth	4	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
5. Jimenez Isabel	5	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
6. Johnston Jeanette	6	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
7. Maria Viviana	7	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
8. Solar Maria Elena	8	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
9. Urdazola Blanca	9	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
10. Zubi Elizabeth	10	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
11. Hinojosa Catalina	11	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
12. Lopez Anselma	12	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
13. Teresa Pizarro	13	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
14. Alexandra Gonzalez	14	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
15. Pilar Sanchez	15	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
16.	16																				
17.	17																				
18.	18																				
19.	19																				
20.	20																				
21.	21																				
22.	22																				
23.	23																				
24.	24																				
25.	25																				

Nº DE ASISTENTES POR SESION 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

SE DEBERA SOLICITAR CERTIFICADO MEDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX.
ESTE DOCUMENTO SERA DE CARACTER OBLIGATORIO

DE ASISTENCIA

F. INICIO	DEPARTAMENTO	INSCRIPCION MINIMA:
F. TERMINO	PROGRAMA	(Con nombre del alumno en este espacio continuará el taller)

	N	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																											
		P A P A																											
1	1	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
2	2	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
3	3	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
4	4	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
5	5	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
6	6	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
7	7	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
8	8	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
9	9	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
10	10	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
11	11	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
12	12	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
13	13	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
14	14	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
15	15	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
16	16	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
17	17	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
18	18	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
19	19	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
20	20	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
21	21	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
22	22	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
23	23	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
24	24	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A
25	25	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A

LES ADULTO MAYORES PRESENTA CERTIF. NECESARIO (SI / NO) (SI / NO)

FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
Baile Etnoetnomold

LUGAR DE EJECUCIÓN
Colón 4000

NOMBRE DEL PROFESOR
Marina Emilia Chich

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER
Martes 7 Jueves 11:30 a 12:30 HS

NOMBRE COMPLETO 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
				19/03/22	20/03/22	21/03/22	22/03/22	23/03/22	24/03/22	25/03/22	26/03/22	27/03/22	28/03/22	29/03/22	30/03/22	31/03/22	01/04/22	02/04/22	03/04/22	04/04/22	05/04/22	06/04/22	07/04/22
1 Arzeta M. Loreto				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2 Gálvez Ana María				J	P	P	P	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3 Garri Beatriz				P	P	P	P	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4 Inostrosa Loreto				P	P	P	J	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5 Montero Carolina				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6 Napoleone Vera				P	P	P	P	P	P	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7 Pasnold Keena				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8 Sadovnik Mariana				P	P	P	P	P	P	P	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9 Schiessel Erika				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10 Undurraga M. Teresa				P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11 Zaldivar M. Josefina				P	P	P	P	P	P	P	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12 Arantaz Miriam																P	P	P	P	P	P	P	P
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

N° DE ASISTENTES POR SESIÓN
10 11 11 10 9 9 7 7 9 9 10 9 8 6 6 5 6 9

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIÓ A CLASES
MARQUE CON UN "J" (BARRA) SI ALUMNO NO ASISTIÓ 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, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

DE ASISTENCIA

INSCRIPCIÓN MÍNIMA : _____
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

PROGRAMA
Taller de Orientación I, 6 de

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	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible]

FIRMA PROFESOR

ROL DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO
Valdivia

DEFINITION: BIAS
 A systematic error that causes the results of a study to differ from the true value of the parameter being estimated.

PROGRAMA	
10/1000	10/1000

[illegible][illegible]

Alc. Pardo
FIRMA PROFESSOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
BAILE ENTRETENIDO	CIRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS
NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
KARINA GUIDO	MARTES Y JUEVES 17:00 A 18:00 HRS

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra imprenta)	SERIE	N°	FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
					01/07/2025	03/07/2025	08/07/2025	09/07/2025	15/07/2025	17/07/2025	22/07/2025	24/07/2025	29/07/2025	31/07/2025	05/08/2025	07/08/2025	12/08/2025	14/08/2025	19/08/2025	21/08/2025
1	AGUIRRE REYES MONICA				J	J	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
2	BAUDET DONOSO MARIA PAULINA				J	J	P	P	P	J	P	P	J	P	P	J	J	J	J	J
3	CERDA JARAQUEMADA CARLOS ENRIQUE				P	J	P	P	J	P	P	P	J	P	J	J	P	P	P	P
4	GONZALEZ LILLO ERIKA				J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5	GONZALEZ LILLO YESSICA PAULINA				J	J	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P	P
6	HONORATO LARRAIN MARCELO ANTONIO				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7	MELLADO LARBE MONICA				P	P	P	P	J	P	J	P	P	P	P	J	P	P	P	P
8	OJEDA ROMAN GLORIA ANGELICA				P	J	P	P	P	P	J	P	J	J	J	J	J	P	P	P
9	PARRA DOMINGUEZ VICTORIA EUGENIA				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10	PAVEZ FLORES VIOLETA				J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
11	PINTO IBARRA LUZ DEL CARMEN				P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	J	J	P	P	P	P
12	REGAUER ACUÑA ERZSEBET				J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
13	RIVAS HERRERA ANA DE LAS MERCEDES				J	J	P	J	P	P	P	P	J	P	P	J	J	P	P	P
14	ROGERS CONTRERAS INGRID ELIANA				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15	SILVA GUNDELACH CARMEN IVONNE				J	J	J	J	J	J	P	P	P	J	J	P	P	P	P	P
16	SOLER MENARES MARIA LORETO				P	J	J	P	P	P	P	P	J	P	J	P	J	P	P	P
17	TORRES ROJAS MARIA CECILIA				P	P	P	J	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P
18	TORRES VIDELA SANDRA ELSA VIRGINIA				J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
19	VILLAVICENCIO GONZALEZ SARA				J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
20	WERTH ZAGAL ERIKA DEL CARMEN				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	J	P	P	P	P
21	PARAYOND JELONES EUD														P	P	P	P	P	P
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				

N° DE ASISTENTES POR SESION	10 8 12 12 11 14 12 13 13 11 9 11 12 12
% DE ASISTENCIA POR SESION	
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO	

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

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
BAILE ENTRETENIDO	CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS
NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
KARINA GUIDO	LUNES Y MIERCOLES 15:45 A 16:45 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
1 ABUMOHOR ABUMOHOR RIMA			02/07/2025	07/07/2025	09/07/2025	14/07/2025	16/07/2025	21/07/2025	23/07/2025	28/07/2025	30/07/2025	04/08/2025	06/08/2025	11/08/2025	13/08/2025	18/08/2025	20/08/2025	25/08/2025
2 ALJARO LUZ MARIA																		
3 AREVALO MOSQUERA CARMEN LILIAN EUGEN																		
4 BASCUR ARAVENA MARIA TERESA																		
5 BOGDANIC AGUILAR DRINA TERESA																		
6 DONOSO TORRES-ROLDA MARY NILDA																		
7 EGNEM SUFAN INDA ZAYDA																		
8 FUENTES ALVAREZ MYRIAM NELLY																		
9 GUTIERREZ HONORATO ANA EMMA																		
10 LAY LOFAT ROLANDO JOSE																		
11 MARTINEZ SUVAYKE BEATRIZ EUGENIA																		
12 MUÑOZ LLANOS CARMEN																		
13 NICOMAN MARCOLETA FIDELISA DEL CARMEN																		
14 RAMOS VARAS MONICA DEL CARMEN																		
15 SOTO SEVILLANO PILAR DEL CARMEN																		
16 VERGARA CAMPODONICO MONICA REBECA																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
DE ASISTENTES POR SESION																		
DE ASISTENCIA POR SESION																		
PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																		
MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES																		

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
BAILE ENTRETENIDO	CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS
NOMBRE DEL PROFESOR	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
KARINA GUIDO	LUNES Y MIÉRCOLES 11:30 A 12:30 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1 ALMENDRAS CARO EL TAREM DEL CARME	02/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2 BLEY PARTAL VERONICA	07/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3 DIAZ HENRIQUEZ MARIA GEORGINA	12/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4 DIBARHART BELLON MARIA ANGELICA	17/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5 FERNANDEZ COMEN ELISA ISABEL	22/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6 GOMEZ HERRERA OLIVIA	27/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7 GONZALEZ CASCINO TERESA DE JESUS	31/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8 GUZMAN FIEDES BLANDA MARISOL	05/08/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9 JORDAN SANCHEZ MARIA DECILIA	10/08/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10 LARRAIN MAROTO CARMEN MARGARITA	15/08/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11 MERELLO RIFFO OLIVIA	20/08/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12 MONALES SOTO PATRICIA TERESA	25/08/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
13 SANCHEZ SANCHEZ MARIA DEL PILAR	30/08/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
14 SENANI PRADENAS VIVIAN ELISABETH	04/09/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15 SILVA ROJAS LIDY DEL CARMEN	09/09/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
16 SIREPEL CHIRIGAT MARINA CATALINA	14/09/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
17 VASQUEZ ROJAS SILVIA MONICA	19/09/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
18 CARRASCO ROSARIO LUCIA	24/09/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
19 CARRASCO ROSARIO LUCIA	29/09/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
20 CARRASCO ROSARIO LUCIA	04/10/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
21 CARRASCO ROSARIO LUCIA	09/10/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
22 CARRASCO ROSARIO LUCIA	14/10/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
23 VILMA MALIS	19/10/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
24	24/10/2025																
25	29/10/2025																
26	04/11/2025																
27	09/11/2025																
28	14/11/2025																
29	19/11/2025																
30	24/11/2025																
N° DE ASISTENTES POR SESION		10	9	9	8	6	8	8	5	10	3	3	12				
% DE ASISTENCIA POR SESION		12															
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																	

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

DE ASISTENCIA

P. INICIO	DEPARTAMENTO	INSCRIPCION MINIMA :
01/04/2025	ADULTO MAYOR	(Con menos del minimo se debe evaluar continuidad del taller)
P. TERMINO	PROGRAMA	
28/11/2025	PSL-30	

	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	C.MED.	ASIST. INDIVIDUAL	
	27/08/2025	01/09/2025	03/09/2025	08/09/2025	10/09/2025	15/09/2025	17/09/2025	22/09/2025	24/09/2025	29/09/2025	01/10/2025	08/10/2025	09/10/2025	13/10/2025	15/10/2025	20/10/2025	22/10/2025	27/10/2025	29/10/2025	03/11/2025	08/11/2025		N° ASIST.	% ASIST.
1	P																					51C		
2	P																					3126		
3																						4126		
4	P																					3126		
5	P																					51C		
6																						4126		
7																						51C		
8	P																					1126		
9																						51C		
10																						6126		
11	P																					51C		
12	P																					51C		
13	P																					51C		
14	P																					51C		
15																						51C		
16	P																					51C		
17	JJJ																					51C		
18	P																					51C		
19	P																					51C		
20	P																					51C		
21	P																					51C		
22																						51C		
23																						51C		
24																						51C		
25																						51C		
26																						51C		
27																						51C		
28																						51C		
29																						51C		
30																						51C		

FIRMA PROFESOR

FECHA :

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
BAILE ENTRETEPIDO	CIRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS
NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
KARINA EMILIA GUIDO	MARTES Y JUEVES 19:00 A 10:00 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra imprenta)	N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1 BARRUETO GUTIERREZ MARIA DE LAS NIEVE	01/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2 CUONET EUSONDO ODETTE MONNE	02/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3 LENNON MENESES CARMEN JULIA	03/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4 MONCADA CARRERA LIZ MARIA	04/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5 PASTRIAN CASTRO MARIA ROSA IRENE	05/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6 GUEZADA RIVEROS MARIA ELENA	06/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7 RAMIREZ SANCHEZ MARTA ISABEL	07/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8 RAMOS ORTIZ SARA CECILIA	08/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9 SALAS RIZA DIZA ELVIRA	09/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10 SALINAS VIVEROS MARIA ELENA	10/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11 SEIST SILVA MARGARITA E	11/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12 SOTO RODRIGUEZ GEMOYEVA VIVIANA	12/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
13 VERCARA OLIVA MARIA FRANCISCA	13/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
14 <i>Rosario Rios</i>	14/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15 <i>PEREZ MYRIAM</i>	15/07/2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P

DE ASISTENCIA

F. INICIO	DEPARTAMENTO	INSCRIPCION MINIMA : (Cien minutos del puntaje se debe marcar acreditando del taller)
17/03/2025	ADULTO MAYOR	
F. TERMINO	PROGRAMA	
30/11/2025	PSL-30	

(Informe Final)																							
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	C.MED.	ASIST. INDIVIDUAL	
																						N°	%
																						ASIST.	ASIST.
20/09/2025	21/09/2025	22/09/2025	24/09/2025	25/09/2025	11/10/2025	16/10/2025	18/10/2025	23/10/2025	24/10/2025	25/10/2025	26/10/2025	27/10/2025	28/10/2025	29/10/2025	30/10/2025	31/10/2025	01/11/2025	02/11/2025	03/11/2025	04/11/2025	05/11/2025	06/11/2025	07/11/2025
1	P																				02-26		
2																					02-26		
3	P																				02-26		
4																					02-26		
5	P																				02-26		
6	P																				02-26		
7																					02-26		
8	P																				02-26		
9	P																				02-26		
10																					02-26		
11																					02-26		
12	P																				02-26		
13																					02-26		
14	P																				02-26		
15	P																				02-26		
16																					02-26		
17																					02-26		
18																					02-26		
19																					02-26		
20																					02-26		
21																					02-26		
22																					02-26		
23																					02-26		
24																					02-26		
25																					02-26		
26																					02-26		
27																					02-26		
28																					02-26		
29																					02-26		
30																					02-26		
31																					02-26		
32																					02-26		
33																					02-26		
34																					02-26		
35																					02-26		
36																					02-26		
37																					02-26		
F E R I A D O																							

F E R I A D O

N° DE ASISTENTES POR SESION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UN "1" (SLASH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

K. Pineda
FIRMA PROFESOR

FECHA:

PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA

BALL

BALE 07

LUGAR DE EJECUCION

CÍRCULO DE ENCUENTRO LOS DOMINICOS

NOMBRE DEL PROFESOR

GUIDO KARINA EMILIA

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

MARTES Y JUEVES 15:45- 19:45

[illegible]

NAPOLE CON UNA T SIALUNNO ARTISTICO A CLASSE

MARQUE COM UM "J" ISLACOM SE ALUNO NÃO ASISTIR A CLASSE

MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU FALTA ASISTENCIA

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
GIMNASIA FUNCIONAL	CIRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS
NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
KARINA EMILIA GUIDO	MARTES Y JUEVES 18:15 A 19:15 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Lletra Imprenta)	N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1. ADRIANA PAGLIOTTI EDITH OLIVERA	21/07/2025																		
2. CUADRA ROJAS SONIA ADOSSANA	22/07/2025																		
3. GUONET ELIZONDO CECILIE NONNE	23/07/2025																		
4. ESPINOSA JUNCK PATRICIA VALENTINA	24/07/2025																		
5. INCHAUSTEGUI CASTELO AMELIA	25/07/2025																		
6. LACRAMPETTE BROONER MARIA ANGELICA	26/07/2025																		
7. LAY PACHECO PATRICIA CARMEN (DEL)	27/07/2025																		
8. LENNON MENeses CARMEN JULIA	28/07/2025																		
9. MALDONADO HERRERA LUCY MARGOT SEL	29/07/2025																		
10. PALMA MONZON ROSAKNA DEL CARMEN	30/07/2025																		
11. PEREZ VALENZUELA MERIAM TERESA BERTA	31/07/2025																		
12. RAMIREZ SANCHEZ MARTA ISABEL	01/08/2025																		
13. RAMIREZ VILCHES MARIA ANGELICA	02/08/2025																		
14. RAMOS ORTIZ SARA CECILIA	03/08/2025																		
15. SALINAS VIVEROS MARIA ELENA	04/08/2025																		
16. VILLANUEVA VICENT ANTONIA JOSEFINA	05/08/2025																		
17.	06/08/2025																		
18.	07/08/2025																		
19.	08/08/2025																		
20.	09/08/2025																		
21.	10/08/2025																		
22.	11/08/2025																		
23.	12/08/2025																		
24.	13/08/2025																		
25.	14/08/2025																		
26.	15/08/2025																		
27.	16/08/2025																		
28.	17/08/2025																		
29.	18/08/2025																		
30.	19/08/2025																		

N° DE ASISTENTES POR SESION	9	10	13	10	11	12	9	9	9	9	10	8
% DE ASISTENCIA POR SESION												
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO												

MARQUE CON UNA "P" SI ALGUNO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UN "-" (BLANCO) SI ALUNNO NO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UNA "J" SI ALUNNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

DE ASISTENCIA

F. INCHO	DEPARTAMENTO	INSCRIPCION MINIMA:
17/03/2025	ADULTO MAYOR	(Cada semana del alumno se debe presentar con asistencia del taller)
F. TERMINO	PROGRAMA	
30/11/2025	PRI-35	

(Informe Final)																							
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	C.MED.	ASIST. INDIVIDUAL	
																					N°	%	
																					ASIST.	ASIST.	
1																					03-26		
2	P																				04-26		
3																					05-26		
4	P																				06-26		
5																					07-26		
6	P																				08-26		
7																					09-26		
8	P																				10-26		
9																					11-26		
10	P																				12-26		
11																					01-26		
12	P																				02-26		
13																					03-26		
14	P																				04-26		
15																					05-26		
16	PJ																				06-26		
17																					07-26		
18																					08-26		
19																					09-26		
20																					10-26		
21																					11-26		
22																					12-26		
23																					01-26		
24																					02-26		
25																					03-26		
26																					04-26		
27																					05-26		
28																					06-26		
29																					07-26		
30																					08-26		

[Firma]
FIRMA PROFESOR

FECHA:

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
GIMNASIA SIN SUELO	CIRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS
NOMBRE DEL PROFESOR	DIA Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
KARINA GUIDO	LUNES Y MIERCOLES 12:45 A 13:45 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1 AGUIRRE CARREZAL MICO	03/07/2025																
2 ANFOSSI JONES ANITA CARMELINA	07/07/2025																
3 CERDA JARAQUEMADA CARLOS ENRIQUE	08/07/2025																
4 FERNANDEZ QUINTANA LUIS DEL JESUS	14/07/2025																
5 FORNO PASIDAL GLORIA DEL PILAR	18/07/2025																
6 BALDAMES GONZALEZ MARCELO	19/07/2025																
7 HANIK CARRERE LUCIA	21/07/2025																
8 JIMENEZ MARIQUEZ CARMEN MONICA	22/07/2025																
9 MEDEL LETELIER MAGALY VIOLETA	26/07/2025																
10 MONTERO MARTINEZ JULIANA KIMENA DEL C	26/07/2025																
11 PINTO IBARRA LUZ DEL CARMEN	26/07/2025																
12 QUINTEROS LARA ZORRA MARLENE	26/07/2025																
13 RAMIREZ MOLINARE MARIA CECILIA	26/07/2025																
14 SILVA GARETE MARIA GRACIELA	26/07/2025																
15 SILVA OLIVIELACH CARMEN IVONNE	26/07/2025																
16 SOTO CASTELLO GABRIELA ROSA	26/07/2025																
17 TARTAKOWSKY OLAVE OLGA SONIA DEL CAR	26/07/2025																
18 WICHERAT MAURO JULIANA	26/07/2025																
19 VILLAVICENCIO GONZALEZ SARA	26/07/2025																
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
Nº DE ASISTENTES POR SESION		11	11	8	8												
% DE ASISTENCIA POR SESION		91	100	100	100												
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																	

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

DE ASISTENCIA

F. INICIO	DEPARTAMENTO	INSCRIPCION MINIMA :
01/04/2025	ADULTO MAYOR	(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)
F. TERMINO	PROGRAMA	
30/11/2025	PSL-30	

	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	C.MÉD.	ASIST. INDIVIDUAL
	27/08/2025	01/09/2025	03/09/2025	08/09/2025	10/09/2025	15/09/2025	17/09/2025	22/09/2025	24/09/2025	29/09/2025	01/10/2025	06/10/2025	08/10/2025	13/10/2025	15/10/2025	20/10/2025	22/10/2025	27/10/2025	29/10/2025	03/11/2025	05/11/2025		
1																						7/25	
2	P																					5/20	
3	P																					7/25	
4	P																					7/25	
5																						5/20	
6																						6/20	
7	P																					5/20	
8	P																					5/20	
9																						7/25	
10																						8/25	
11	P																					4/20	
12																						8/25	
13																						6/20	
14																						5/20	
15																						7/25	
16																						7/25	
17																						4/20	
18																						6/20	
19																						7/25	
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							

K. Guido
FIRMA PROFESOR

FECHA :