

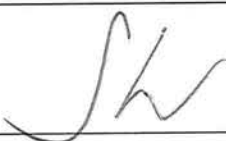
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	HUNEEUS MARTINEZ SERGIO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CHI KUNG	LUN 15:30-16:30	MIE 15:30-16:30 ✓	REINA ASTRID 880	9
T.2	CHI KUNG	LUN 16:40-17:40	MIE 16:40-17:40	REINA ASTRID 880	5
T.3	CHI KUNG	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00 ✓	CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D	4
T.4	CHI KUNG	MAR 11:00-12:00	JUE 11:00-12:00	HERNANDO DE MAGALLANES 487	7
T.5	CHI KUNG	LUN 11:30-12:30	MIE 11:30-12:30 ✓	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realiza una serie de ejercicios separados unos de otros. Se enfatiza la coordinación, la respiración, se trabaja la emoción mediante ejercicios enfocados en el corazón. También la sensibilidad mediante ejercicios que relajan y sueltan las tensiones.
T.2	Se realizan algunos ejercicios separados unos de otros para calentar el cuerpo y distenderlo. Luego se practica una secuencia continua que privilegia la fluidez, la coordinación, la sensibilidad con el entorno. También se practica desarrollar la comunicación sensorial con otro alumno, mediante movimientos sincronizados.
T.3	Se trata de un grupo que practica chi kung de relajación y también ajustar ritmos. Los movimientos deben seguir un ritmo adecuado, no acelerado, pausado y consciente. Son varias series cortas, que algunos, involucran cortos desplazamientos, y mucho trabajo con las extremidades, tronco y cuello.
T.4	Esta sección es en UCAM, el "Centro del adulto mayor". Se trata de un grupo comprometido y entusiasta. Se practican muchos ejercicios que trabajan el plano físico, emocional y mental, mediante movimientos coordinados con respiración y atención.
T.5	Son clases con un grupo bastante numeroso y constante. En este mes comenzamos a corregir una secuencia bastante larga que dura unos 10 minutos si se hace en forma continuada. Es bastante complicada, pero con perseverancia se consigue aprender. Ahora estamos en la etapa de correcciones.

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

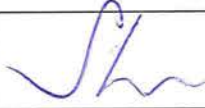
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	HUNEEUS MARTINEZ SERGIO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

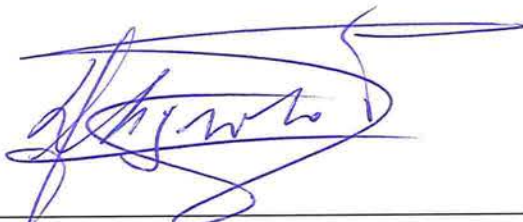
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	CHI KUNG	LUN 12:45-13:45	MIE 12:45-13:45	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	7
T.7	---	---	---	---	
T.8	---	---	---	---	
T.9	---	---	---	---	
T.10	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Lo conforma un grupo que ya pasó el 2024 por el Chi Kung básico de la hora anterior. Estamos aprendiendo una secuencia larga y más compleja que la anterior. Estamos corrigiendo la primera mitad. Se trabaja fluidez, coordinación, atención y presencia. La memoria mental y corporal, y el sentido kinestésico (del movimiento) se sigue desarrollando con más sutileza.
T.7	
T.8	
T.9	
T.10	

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. HUNEEUS MARTINEZ SERGIO, 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. HUNEEUS MARTINEZ SERGIO.

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
Mes año



PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER

CHI KUNG

LUGAR DE EJECUCIÓN

REINA ASTRID 880

NOMBRE DEL PROFESOR

SEBASTIÁN HUNEEKS M.

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER

Miércoles y Lunes de 15:30 a 16:30

	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
				FECHA																			
1	SILVA M. ANTONIETA		4	08/08	P	P		P	P														
2	LASO PATRICIA		6	08/08	P	P	P	P	P														
3	HERTZ MARIELYS		13	08/08	P	P	P	P	P														
4	VILA JULIA		18	08/08	P	J	J	P	P														
5	BIDEGAIN ELIANA		20	08/08	P	J	P	P	J														
6	TALAVEZA LUIS				P	P	P	P	P														
7	MERY LORNA				P	J	J	P	P														
8	ROJAS MARTA				P	P	P	P	P														
9	LA FUENTE MARIO				P	P	P	P	P														
10	FERNANDEZ M. del Luz				P	P	P	P	P														
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN

10 7 7 10 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

Inscripción Mínima: _____
(Con menos del mínimo se debe evaluar la
continuidad del taller)

[illegible][illegible][illegible]


FIRMA PROFESOR

Fecha:

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller:

Lugar: *Reina Astrid* Inicio: *17-05*

Profesor:

Día - Horario: *16:45 - 17:45 Lunes y miércoles* Termino: Nov

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
		4 08	6	13	18	20													
1	GERIAS VIOLENA	P	J	P	P	P												1	
2	AGUILAR M. ISABEL	P	P	P	P	P												2	
3	VICENCIO SABINA	P	J	P	P													3	
4	ORTEGA ISABEL		P	P														4	
5	GRAU BERTA	J	J	J	J	J												5	
6	INIESCAR MATILDE	P	P	P	P	P												6	
7	CALBACHO VICTORIA	P	P	P	P	P												7	
8	MERY LORNA	P	J	P	P	J												8	
9																		9	
10																		10	
11																		11	
12																		12	
13																		13	
14																		14	
15																		15	
16																		16	
17																		17	
18																		18	
19																		19	
20																		20	
21																		21	
22																		22	
23																		23	
24																		24	
25																		25	
26																		26	
27																		27	
28																		28	

N° Asistentes por sesión	5	4	7	6	4														
% Asistencia por sesión	63	50	86	75	50														
% Promedio asistencia acumulado	63	57	69	71	60														

Marque con una "P" si alumno asistio a clases Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia
Marque con un "I" si alumno no asistio a clase:

Inscripción Mínima: _____
(Con menos del mínimo se debe evaluar la
continuidad del taller)

[illegible][illegible][illegible]

Fecha:

FIRMA PROFESOR

22-08-25

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER

CHI KUNG FU

LUGAR DE EJECUCIÓN

CRISTOBAL COLON 7000 TORRE D

NOMBRE DEL PROFESOR

SERGIO HUNEUS

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER

Martes y Jueves de 9:00 a 10:00

	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
				5	7	12	14	19	21														
				08	08	08	08	08	08														
1	Violeta Benavente			P	P	P	P	P	P														
2	Magali Morillo			J	P	P	P	P	P														
3	Marta Jiménez			P	P	P	P	P	P														
	Irma Cepeda			P	P	P	P	J	J														
5	Lorna Merly			P	J	J	J	J	P														
6	Mariky Schmidt			J	J	J	J	J	P														
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN

4 4 4 4 5

Inscripción Mínima: _____
(Con menos del mínimo se debe evaluar la
continuidad del taller)

[illegible]

Fecha: _____

Planilla Control de Asistencia 2025

4

Taller: CHI KUNG

Lugar: C.C. Padre Hurtado HERNANDO DE MAGALLANES

Inicio: 17-03

Profesor: Sergio Huneeus

Día - Horario: Martes y Jueves 11:00 a 12:00

Termino: Nov

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			17	18
		5	7	12	14	19	21														
1	BLASCO LIZABETH	P	P	P	P	J	J													1	
2	GUZMAN ROSA				P	P	P													2	
3	VALENUELA PATRICIA	P	P	P	P	P	P													3	
4	MEZA JUDITH	P	P	P	P	J	P													4	
5	SEPULVEDA ELSA	P	P	P	P	J	J													5	
6	CORREA ANGELICA	P	P		P	P	J													6	
7	YANEZ JULIA		J		P	J														7	
8	Lennon M. INES	G	G	J	J	J	J													8	
9	STUARDO VERONICA	G	J	J	P	P	J													9	
10	MARTINEZ SYLVIA	G	P	P	P	P	P													10	
11	GONZALEZ CARLOS	P	P	P	P	P	P													11	
12																				12	
13																				13	
14																				14	
15																				15	
16																				16	
17																				17	
18																				18	
19																				19	
20																				20	
21																				21	
22																				22	
23																				23	
24																				24	
25																				25	
26																				26	
27																				27	
28																				28	

N° Asistentes por sesión	6	6	8	7	10	6	5														
% Asistencia por sesión	86	58	73	64	51	56	45														
% Promedio asistencia acumulado	56	58	65	65	79	62	52														

Marque con una "P" si alumno asistio a clases Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia
Marque con un "I" si alumno no asistio a clase:

DE ASISTENCIA

F. INICIO
13-03

DEPARTAMENTO
Gestión Territorial

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

F. TÉRMINO
30-11

PROGRAMA

	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
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																				

¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF. MÉDICO
(SI / NO)	(SI / NO)

SL

Planilla Control de Asistencia 2025

5

Taller: CHI KUNG 1

Lugar: C.C. Padre Hurtado

Inicio: 13-03

Profesor: Sergio Huincaes

Día - Horario: Lunes y miércoles 11:30 a 12:30

Termino: Nov

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
		4	6	11	13	13	20												
		08	08	08	08	08	08												
1	Alvarez Jessica	J		J	J	J	J											1	
2	Becerra Rosa			J	P	J	P											2	
3	Chamorro Paula	J	P	P		P	P											3	
4	Diaz Alejandra	J	J	J	J	J	J											4	
5	Cornwald Victor	P	P	P	P	P	J											5	
6	Hoffmeister Frieda		P	P	P	P	P											6	
7	Jardine Vihana	J	P	P	P	P	P											7	
8	Lobos José Ramón	✓	P	J	P	P	J											8	
9	Moya Ivonne	✓	P	P	P	P	P											9	
10	Sandoval Sandra	P		P	P	P	J											10	
11	Vanni Margrita	P	P	P	P	P	P											11	
12	Stich Ffno Fabiola	P	P	J	J	J	J											12	
13	Dominguez M. Isabel	P	P	P		P												13	
14	González Juan Carlos	J	P	P	P	P	P											14	
15	Rapamague Margrita	J	J	J	J	P	P											15	
16																		16	
17																		17	
18																		18	
19																		19	
20																		20	
21																		21	
22																		22	
23																		23	
24																		24	
25																		25	
26																		26	
27																		27	
28																		28	

N° Asistentes por sesión	5	10	9	9	10	8													
% Asistencia por sesión	33	57	60	60	67	60													
% Promedio asistencia acumulado	33	50	65	60	65	60													

Marque con una "P" si alumno asistio a clases Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia

Marque con un "/" si alumno no asistio a clase:

Inscripción Mínima: _____
(Con menos del mínimo se debe evaluar la
continuidad del taller)

[illegible][illegible][illegible]


FIRMA PROFESOR

Fecha:

Planilla Control de Asistencia 2025

6

Taller: CHI KUNG 2	Lugar: C.C. Padre Hurtado	Inicio:
Profesor: Sergio Huneeus	Día - Horario: Lun 12 ⁴⁵ - Mié 12 ⁴⁵	Termino: Nov

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		17	18
		4	6	11	13	19	20													
		08	08	08	08	08	08													
1	Cabezas Lorena	P	P	P	P		P												1	
2	Campbell Juan	P	J	P	J	P	P												2	
3	Ciscutti Ana Maria	P	P	P	P	P	P												3	
4	Frez Leopoldo	J	P	P	J	J	J												4	
5	Kermy Virginia	J	P	J	P	J	P												5	
6	Mery Lorna	P	P	P	P	P	P												6	
7	Pinto Paulina	P	P	P	P	P	P												7	
8	Pincetti Bernardita	J	P	J	J		J												8	
9	Ratburd Michelle	P	P	P	J	P	P												9	
10	Frez Domingo	P	P	P	P	J	J												10	
11																			11	
12																			12	
13																			13	
14																			14	
15																			15	
16																			16	
17																			17	
18																			18	
19																			19	
20																			20	
21																			21	
22																			22	
23																			23	
24																			24	
25																			25	
26																			26	
27																			27	
28																			28	

N° Asistentes por sesión	5	10	0	5	10	8														
% Asistencia por sesión	33	67	60	60	67	60														
% Promedio asistencia acumulado	33	80	55	60	65	60														

Marque con una "P" si alumno asistio a clases Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia
Marque con un "I" si alumno no asistio a clase:

DE ASISTENCIA	
---------------	--

DEPARTAMENTO

(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

PROGRAMA

[illegible]

FIRMA PROFESOR

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

TALLER 1. CHI KUNG Reina Astrid de 15:30 a 16:30



TALLER 2. CHI KUNG Reina Astrid de 16:45 a 17:45



TALLER 3 CHI KUNG Cristóbal Colón 7000



TALLER 4 CHI KUNG Hernaldo De Magallanes



TALLER 5 CHI KUNG Centro Comunal Padre Hurtado, de 11:30 a 12:30



TALLER 6 CHI KUNG 2 Centro Comunal Padre Hurtado de 12:45 a 13:45



OBSERVACIÓN

El miércoles 13 no pude entrar a la sesión de las 10am. Con computador en mano verifiqué con Walther Mora y solucionó el inconveniente. Pero, por eso, asistí a la sesión de la tarde y suspendí las clases en Reina Astrid, previo aviso.

La mayoría de las inasistencias son justificadas. En Chi Kung 1 dos alumnas han faltado, una por tratamiento de cáncer (Alejandra) y la otra por viaje a Italia (Fabiola).

En Chi Kung 2 de Reina Astrid - Berta está de viaje

En Chi Kung en Custodio Colón - Marily estuvo de viaje

En Chi Kung en H. de Magallanes - M. Inés Leuon está en reposo por cirugía.