

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

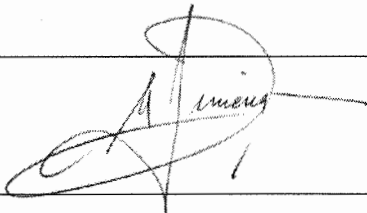
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	JIMENEZ DOMÍNGUEZ ARNALDO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	LO QUE OCULTAN LOS GESTOS	MIE 15:00-17:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	6
T.2	LO QUE OCULTAN LOS GESTOS	MAR 16:10-18:10	---	LEONARDO DA VINCI 7533	6
T.3	LO QUE OCULTAN LOS GESTOS	MIE 17:10-19:10	---	LA RABIDA 5300	8
T.4	LO QUE OCULTAN LOS GESTOS	MIE 11:15-13:15	---	LOS ALMENDROS 478	3
T.5	LO QUE OCULTAN LOS GESTOS INTERMEDIO	LUN 15:00-17:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En la primera hora y como se ha hecho costumbre en todos mis cursos, se revisa video con alto componente emocional para analizar e interpretar comportamientos del lenguaje no verbal. Este ejercicio es una acción metodológica como recurso pedagógico para ayudar a desarrollar una nueva mirada en cada alumno. En la segunda hora se pasó materia relacionada con: "La incidencia del aspecto en las relaciones" – "La comunicación puede ser pasiva o activa, uno elige" – "Para controlar la propia imagen, se tiene un rico código de señales para transmitir identidad, actitudes y valores" – "Rasgos electivos y no electivos" – "¿Qué es la belleza y dónde está en una persona?
T.2	La materia que pasamos en este período: "Lenguajes que comprende la Comunicación no verbal" – "Lenguaje Para verbal" – Lenguaje corporal, gestos" – "¿Qué influye en los movimientos de una persona? – "Los gestos y sus funciones" -. "Los 5 tipos de gestos: Emblemas, Ilustradores, Reguladores, Adaptadores, Muestras de afecto" Para cada uno de estos gestos se revisará su descripción y ejemplo de acuerdo a la emoción.
T.3	De la misma manera que en T2 y por ser cursos que empezaron juntos, el avance de la materia es similar: Excepto que en este curso además de lo anterior, se revisó y comentó haciendo análisis de entrevista exclusiva a personaje público (Francisco Kaminsky) sometido a fuerte estrés emocional.
T.4	El avance de este curso en cuanto a su materia es: "Gestos emblemas que se realizan con las manos" (Ejemplos y significado) – "Gestos Emblema sólo en el rostro" – "Quienes comparten estos gestos Emblema" – "2.- Gestos Ilustradores" – "Revisamos video donde se explica el uso y significado característico del movimiento de las manos en los italianos.
T.5	Iniciamos como siempre con la revisión y análisis de videos que tengan como protagonistas a personas reales sometidas a una alta presión emocional. Cabe destacar que todos los videos que se revisan en el curso son de situaciones reales encontradas en los medios de comunicación. En cuanto a la materia: "Dentro de los rasgos no electivos está la Belleza, factor condicionante en la impresión que se causa en los demás" – "La fealdad o la belleza está sobre todo en la actitud".

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

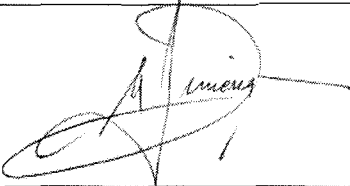
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	JIMENEZ DOMINGUEZ ARNALDO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

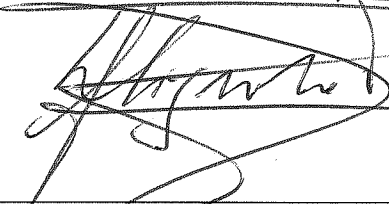
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	LO QUE OCULTAN LOS GESTOS	MIE 09:00-11:00	---	LOS ALMENDROS 478	4
T.7	---	---	---	---	
T.8	---	---	---	---	
T.9	---	---	---	---	
T.10	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	En este período, pasamos la siguiente materia: “¿Qué comprende la Comunicación no verbal?” – “Comunicación no verbal y Lenguaje Corporal” – “El importante papel de nuestro Aspecto en la comunicación” – “Lenguajes que comprende la Comunicación no verbal” – “Lenguaje Para Verbal” – “Lenguaje Corporal” – “El repertorio de Gestos y su aparición en el cuerpo” – “Los Gestos y sus funciones”.
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. JIMENEZ DOMINGUEZ ARNALDO, 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. JIMENEZ DOMINGUEZ ARNALDO.

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

Las Condes,

AGOSTO

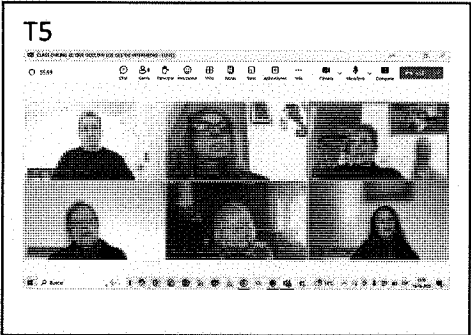
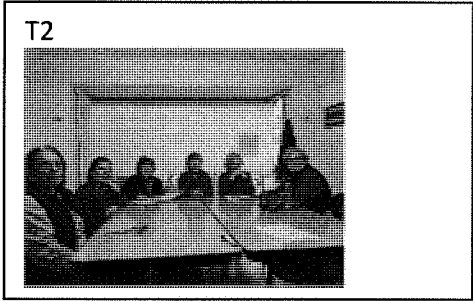
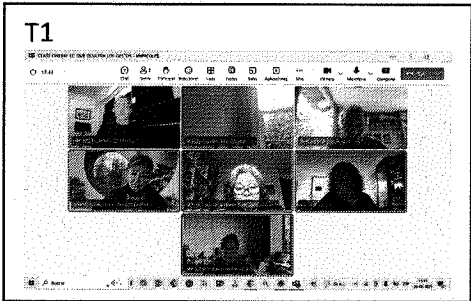
mes

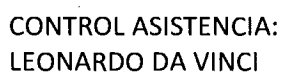
de

2025

año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:
Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.





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
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
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
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
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
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	7																						

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
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

CONTROL DE ASISTENCIA:
LOS ALMENDROS de 9 a 11HRS.

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER <i>Lo que cultiva los gestos</i>	LUGAR DE EJECUCIÓN <i>Los Almendros - Pisco</i>
NOMBRE DEL PROFESOR <i>Marcelo Pineda D.</i>	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER <i>Viernes de 9 a 11 hrs</i>

				SESIONES																					
				N°																					
				F E C H A																					
NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
1	Agua Villalobos Monica			P	P	P	P	P		P	P	P	P	P											
2	Alvarado Lourdes			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/											
3	Bermudez Rosa			/	P	P	P	P		/	/	/	/	/											
4	Castro Gabriela			P	/	/	/	P		P	P	/	/	P											
5	Valencia Hugo			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/											
6	Hernandez Patricia			P	/	/	/	/		/	/	/	/	/											
7	Barra Rosa O. Mariana			/	P	P	P	P		P	P	P	P	P											
8	Pamela Violeta			-	-	-	-	-		-	P	P	P	P											
9	Barra E.			-	-	-	-	-		-	-	-	P	P											
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

N° DE ASISTENTES POR SESIÓN

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UN "-" (BARRA) 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, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.