

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	LEON BARRERA MARINA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TEJIDO A CROCHET Y PALILLO INTERMEDIO	MIE 09:00-11:00	---		7
T.2	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET AVANZADO	LUN 15:15-17:15	---		7
T.3	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	LUN 09:00-11:00	---		7
T.4	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	JUE 15:15-17:15	---		7
T.5	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	MAR 09:00-11:00	---		7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Las clases comienzan realizando un breve repaso de la clase anterior, para luego avanzar dispuesto en el cronograma
T.2	Las clases comienzan realizando un breve repaso de la clase anterior, para luego avanzar dispuesto en el cronograma
T.3	Las clases comienzan realizando un breve repaso de la clase anterior, para luego avanzar dispuesto en el cronograma
T.4	Las clases comienzan realizando un breve repaso de la clase anterior, para luego avanzar dispuesto en el cronograma
T.5	Las clases comienzan realizando un breve repaso de la clase anterior, para luego avanzar dispuesto en el cronograma

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

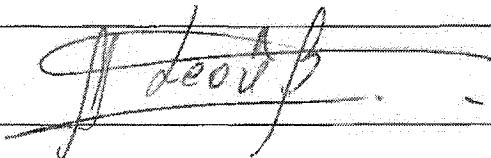
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	LEON BARRERA MARINA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

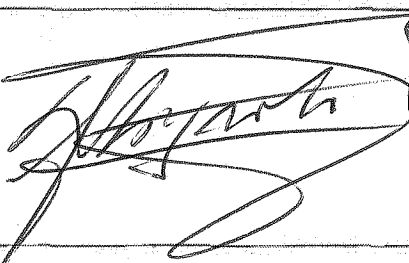
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET BASICO	VIE 09:00-11:00	---		7
T.7	TEJIDO A PALILLO Y CROCHET INTERMEDIO	MAR 15:15-17:15	---		7
T.8	---	---	---	---	
T.9	---	---	---	---	
T.10	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Las clases comienzan realizando un breve repaso de la clase anterior, para luego avanzar dispuesto en el cronograma
T.7	Las clases comienzan realizando un breve repaso de la clase anterior, para luego avanzar dispuesto en el cronograma
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. LEON BARRERA MARINA, 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. LEON BARRERA MARINA.

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

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2025

año

PLANILLA CONTROL

FECHA: _____

Nº	Nombre y Apellido	Edad	Sexo	Profesión	Estado Civil	Domicilio	Observaciones
1	Alfonso Pizarro	45	M	Profesor	Casado	Av. ...	
2	María Pizarro	42	F	Profesora	Casada	Av. ...	
3	Andrés Pizarro	18	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
4	Isabel Pizarro	15	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
5	Diego Pizarro	12	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
6	Patricia Pizarro	10	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
7	Carlos Pizarro	8	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
8	María Pizarro	6	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
9	Andrés Pizarro	4	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
10	Isabel Pizarro	3	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
11	Diego Pizarro	2	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
12	Patricia Pizarro	1	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
13	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
14	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
15	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
16	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
17	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
18	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
19	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
20	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
21	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
22	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
23	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
24	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
25	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
26	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
27	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
28	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
29	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
30	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
31	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
32	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
33	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
34	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
35	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
36	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
37	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
38	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
39	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
40	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
41	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
42	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
43	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
44	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
45	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
46	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
47	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
48	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
49	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
50	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
51	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
52	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
53	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
54	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
55	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
56	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
57	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
58	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
59	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
60	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
61	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
62	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
63	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
64	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
65	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
66	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
67	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
68	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
69	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
70	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
71	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
72	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
73	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
74	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
75	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
76	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
77	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
78	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
79	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
80	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
81	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
82	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
83	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
84	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
85	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
86	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
87	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
88	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
89	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
90	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
91	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
92	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
93	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
94	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
95	Diego Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
96	Patricia Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
97	Carlos Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
98	María Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	
99	Andrés Pizarro	0	M	Estudiante	Soltero	Av. ...	
100	Isabel Pizarro	0	F	Estudiante	Soltera	Av. ...	

Recibido por: _____
Firma: _____
Firma: _____

NOMBRE DEL TALLER: De la Salud
 LUGAR DE EJECUCIÓN: Salud en 5119
 NOMBRE DEL PROMOTOR: Carolina Rojas
 FECHA Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER: martes 12:12 12:15

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	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
1. <u>Araceli Valdivia</u>	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
2. <u>Barbara Quintero</u>	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
3. <u>Carla Jara</u>	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
4. <u>Carla Jara</u>	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
5. <u>Carla Jara</u>	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
6. <u>Carla Jara</u>	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
7. <u>Carla Jara</u>	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
8. <u>Carla Jara</u>	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
9. <u>Carla Jara</u>	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
10. <u>Carla Jara</u>	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
11. <u>Carla Jara</u>	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
12. <u>Carla Jara</u>	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
13.																									
14.																									
15.																									
16.																									
17.																									
18.																									
19.																									
20.																									
21.																									
22.																									
23.																									
24.																									
25.																									

N° DE ASISTENTES POR SESIÓN: 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UN "I" SI ALUMNO NO ASISTE A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA DESISTIDO A LA ASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIPOCUMNASIA, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AERÓBICA.

F. INICIO: 12/12/19
 F. TÉRMINO: 24/11/21
 ORGANIZACIÓN: Salud en 5119
 PROGRAMA: Salud en 5119
 REVISIÓN: 11-
 FIRMAS DEL RESPONSABLE DEL TALLER Y DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA:

ASISTENTE	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
1. <u>Araceli Valdivia</u>	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
2. <u>Barbara Quintero</u>	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
3. <u>Carla Jara</u>	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
4. <u>Carla Jara</u>	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
5. <u>Carla Jara</u>	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
6. <u>Carla Jara</u>	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
7. <u>Carla Jara</u>	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
8. <u>Carla Jara</u>	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
9. <u>Carla Jara</u>	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
10. <u>Carla Jara</u>	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
11. <u>Carla Jara</u>	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
12. <u>Carla Jara</u>	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
13.																									
14.																									
15.																									
16.																									
17.																									
18.																									
19.																									
20.																									
21.																									
22.																									
23.																									
24.																									
25.																									

N° DE ASISTENTES POR SESIÓN: 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25

FIRMAS DEL RESPONSABLE DEL TALLER Y DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA:

PLANILLA CONTROL

LUGAR DE EJECUCIÓN
Talleres Poniente 2024

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER
Viernes - 9:00 a 11:00 hrs

NOMBRE DEL TALLER
Exposición

NOMBRE DEL PROFESOR
María José P.

ENTE
AD, :

dar

tér

en

tre

no

d

le

la

fu

ni

ti

s

y

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra impresa)	Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1. LEONOR LEIVA A.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2. VICTORIA GINGAMAN		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3. XIMENA TOSSI		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4. M. JOSE TOSSI		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5. KAREN RAUO		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6. ISABEL DURRUTY		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7. GIORIA DEKOVIC		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8. PAULA GRESINI		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9. Lucila Salgado		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10. Gloria Salgado		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11. Ana M. Scholz		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12.																					
13.																					
14.																					
15.																					
16.																					
17.																					
18.																					
19.																					
20.																					
21.																					
22.																					
23.																					
24.																					
25.																					

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

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES
MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y DEPORTES

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIPOGIMNASIA, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

Programa Clases 1 *15/05 - 17/05*

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (A. D. N. completo)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
13. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
14. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
16. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
17. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
18. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
19. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
20. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P

DE ASISTENTES POR SESION

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

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

Programa Clases 2 *18/05 - 20/05*

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (A. D. N. completo)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
13. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
14. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
16. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
17. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
18. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
19. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
20. <i>Marcela Baez</i>	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P

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



PLANET CONQUEST