

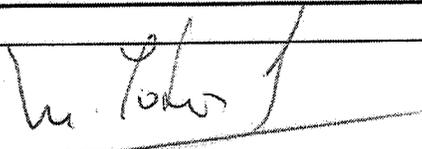
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

<b>Mes</b>	<b>AGOSTO</b>
------------	---------------

<b>Nombre</b>	<b>LOBOS LOPEZ MARIA SOLEDAD</b>		
<b>RUT</b>	[REDACTED]	<b>Período del Contrato</b>	<b>01/05 - 30/11 2025</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 12:45-13:45	JUE 12:45-13:45	[REDACTED]	7
T.2	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 14:30-15:30	JUE 14:30-15:30	[REDACTED]	6
T.3	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 11:15-12:15	JUE 11:15-12:15	[REDACTED]	10
T.4	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 10:10-11:10	JUE 10:10-11:10	[REDACTED]	6
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	EL ÉNFASIS ESTUVO EN EL ENTRENAMIENTO DE EJERCICIOS FUNCIONALES CON UN DISEÑO EN CADENA CERRADA PARA MEJORAR LA ESTABILIDAD ARTICULAR EN BASE A SENTADILLAS, ESTOCADAS Y PESO MUERTO. EN SEDENTE PUSE ÉNFASIS EN EJERCICIOS DE COORDINACIÓN MOTORA EN BASE A RUTINAS QUE INCORPORAN LA ESTIMULACIÓN SENSORIOCOGNITIVA.
T.2	EL ÉNFASIS LO PUSE EN EL TRABAJO DE PROPIOCEPCIÓN Y CONCIENCIACIÓN POSTURAL. TRABAJE EN EL AUMENTO DE LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA EN BASE A UN DISEÑO AERÓBICO CON USO DE MÚSICA Y DISEÑO DE COREOGRAFÍAS TAMBIÉN PUSE ÉNFASIS EN FORTALECIMIENTO DE EESS Y EEII OCUPANDO MANCUERNAS Y TOBILLERAS.
T.3	ME ENFOQUÉ EN EL MEJORAMIENTO DE LA ESTABILIDAD EN BIPEDOS SE PRACTICARON MUCHOS DESPLAZAMIENTOS CON USO DE MANCUERNAS Y TOBILLERAS EN MODO PREVENCIÓN DE CAÍDAS.
T.4	CONTINUÉ EL TRABAJO DE AUMENTO DE RESISTENCIA CARDIOVASCULAR EN BASE A EJERCICIOS DE TIPO AERÓBICOS CON USO DE MÚSICA Y ÉNFASIS EN LA ESTABILIDAD EN BIODOS SE COMBATE LA SARCOPENIA CON EL USO DE PESAS EN AMBAS EXTREMIDADES. ENSEÑANZA DEL CONCEPTO SARCOPENIA Y OSTEOPENIA Y CORRECTA HIDRATACIÓN.
T.5	

<b>Firma prestador de los servicios</b>	
---	--

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. **LOBOS LOPEZ MARIA SOLEDAD**, 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 Sr.a./Sr. **LOBOS LOPEZ MARIA SOLEDAD**.

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

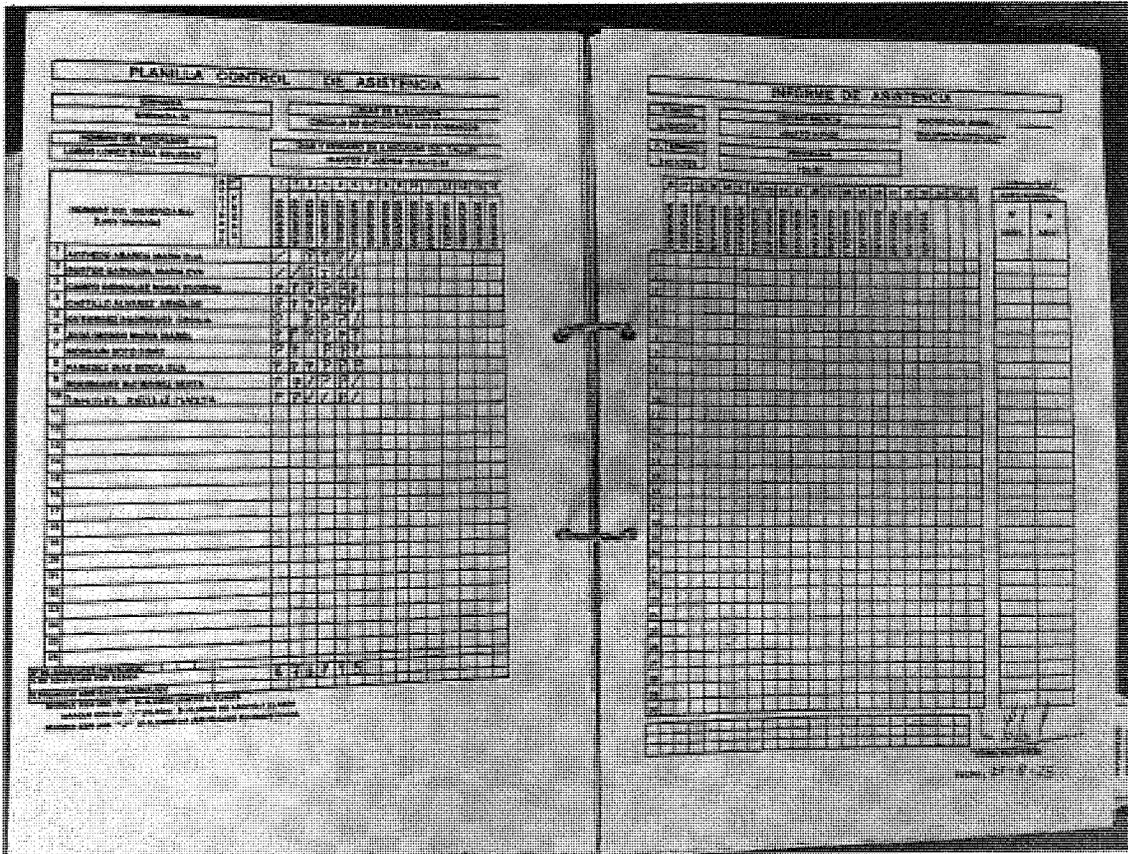
Las Condes, AGOSTO de 2025  
mes año

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

TALLER LOS DOMINICOS

Hora :12:45



The image shows two pages of an attendance control sheet. The left page is titled "PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA" and the right page is "IMPORTE DE ASISTENCIA". Both pages contain tables for recording attendance data. The left page has a header section with fields for "NOMBRE", "CATEGORIA", "FECHA", and "LUGAR DE VERIFICACION". Below this is a large table with columns for "NOMBRE", "CATEGORIA", "FECHA", and "LUGAR DE VERIFICACION". The right page has a header section with fields for "NOMBRE", "CATEGORIA", "FECHA", and "LUGAR DE VERIFICACION". Below this is a large table with columns for "NOMBRE", "CATEGORIA", "FECHA", and "LUGAR DE VERIFICACION".

# PLANILLA CONTROL

**NOMBRE DEL TALLER**  
GIMNASIA DE ALINEAMIENTO

**LUGAR DE EJECUCION**  
CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS

**NOMBRE DEL PROFESOR**  
MA. SOLEDAD LOBOS LOPEZ

**DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER**  
MARTES Y JUEVES 14:30 A 15:30 HRS.

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	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	10/07/2025	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	AGUILERA SALGADO LILA MARGARITA SARA		J	P	J	P	/	/	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P
2	ARRAÑO CORDERO LUZ		P	P	P	J	P	J	P	P	P	P	P	J	P	P	P	J
3	BARZELATTO RUIZ MARIA TERESITA DEL C		J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
4	CIUDAD QUEZADA MARIA GABRIELA		P	P	P	P	J	P	J	P	P	J	P	P		P	J	
5	FELIU CORDOVA BLANCA MARIANA		P	P	P	P	J	P	P	P	J	J	J	J	J		J	J
6	KRAUSE SCHWARTINSKIY ANA LUZ ORIETTA		J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J			
7	MARTINEZ HARTE VIRGINIA LUZ		J	P	J	J	P	J	J	J	J	J	J	J	J		J	/
8	MOREY CARADEUC LUCIA AMALIA		P	J	P	P	J	P	J	P	P	P	P	P	J		P	J
9	MOSSERT CLAUDET MARIA ZINA		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	J	J		P	J
10	PANDIELLO PILAR FLORENTINA		P	P	P	J	P	P	P	P	P	J	J	P	P	P	/	P
11	PENRROZ BERROCAL ANA MARIA		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12	SELCH RICHTER SILVIA ISABEL		J	J	P	P	P	P	J	J	J	J	J	J	J	/	/	/
13	SEPULVEDA ARCOS CARMEN		J	J	P	P	/	/	J									
14	VARGAS GATTAS LUCY JUANITA EMILIA		P	P	P	P	P	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

N° DE ASISTENTES POR SESION		8	9	10	9	7	7	7					7	6	5	5	9	4
% DE ASISTENCIA POR SESION																		
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADC									8									6

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



