

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

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

Nombre	MARDONES ORTIZ GABRIELA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACONDICIONAMIENTO FISICO	LUN 19:00-20:00	MIE 19:00-20:00	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	6
T.2	ACONDICIONAMIENTO FISICO	LUN 20:15-21:15	MIE 20:15-21:15	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	6
T.3	VOLEIBOL BASICO	LUN 17:45-18:45	VIE 17:45-18:45	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	8
T.4	VOLEIBOL BASICO	LUN 21:30-22:30	MIE 21:30-22:30	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	8
T.5	VOLEIBOL BASICO	MAR 20:30-21:30	JUE 20:30-21:30	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Ejercicios para trabajar el abdomen y brazos, para el abdomen utilizamos colchonetas para realizar ejercicios E.J. abdominales largos y cortos, burpees, tortuguita, etc y para los brazos utilizamos E.J. mancuernas de 2 y 6 kilos y balones medicinales de 9 kilos.
T.2	Ejercicios para trabajar el abdomen y brazos, para el abdomen utilizamos colchonetas para realizar ejercicios E.J. abdominales largos y cortos, burpees, tortuguita, etc y para los brazos utilizamos E.J. mancuernas de 2 y 6 kilos y balones medicinales de 9 kilos.
T.3	Trabajos de posiciones en cancha para que puedan jugar en posiciones específicas E.J. armador, opuesto, medios y puntas. Utilizando los números de las cancha 1,2,3,4,5 y 6. También trabajamos posiciones correcta de los dedos para poder hacer una buena armada.
T.4	Trabajos de Bloqueo y saques, se hicieron ejercicios para trabajar el bloqueo en la malla por posición 2 y 3, y trabajos para saque por abajo y por arriba.
T.5	Trabajos de Bloqueo y saques, se hicieron ejercicios para trabajar el bloqueo en la malla por posición 2 y 3, y trabajos para saque por abajo y por arriba.

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	MARDONES ORTIZ GABRIELA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	VOLEIBOL BÁSICO	MAR 21:45-22:45	JUE 21:45-22:45	MULTICANCHA MANUEL RODRÍGUEZ	8
T.7	---	---	---	---	
T.8	---	---	---	---	
T.9	---	---	---	---	
T.10	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Trabajos de Bloqueo y saque, se hicieron ejercicios para trabajar el bloqueo en la malla por posición 2 y 3, y trabajos para saque por abajo y por arriba.
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. MARDONES ORTIZ GABRIELA, 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. MARDONES ORTIZ GABRIELA.

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

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2025

año

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Artes Plásticas

Lugar: C.C. Padre Hurtado Inicio:

Profesor: Juan Carlos Medeiros

Día - Horario: 20:15 - 21:15 Termina: Nov

	Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos																	17	18
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
1	Dña. Albino																1	1	
2	Susana Claudia	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	2	P	
3	Erico Franco	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	3	P	
4	Renata Francisco	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	4	P	
5	Paula Morales	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	5	P	
6	Leidy Améz	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	6	P	
7	Doris Ruedez	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	7	P	
8	Milagros Dancin	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	8	P	
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	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
% Asistencia por sesión																			

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Videobal Adulto

Lugar: C.C. Padre Hurtado

Inicio:

Profesor: Armando Maldonado

Día - Horario: Viernes - Miércoles 21:30 - 22:30

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
	18-02-25	20-03-25																
1 Carlos Bueno	P	P															1	
2 Natalia Davalos	P	P															2	
3 Milagros Garcia	P	P															3	
4 Joseth Paredes	P	P															4	
5 Jessica Perez	P	P															5	
6 Jenny Sanchez	P	P															6	
7 Maria Talla	P	P															7	
8 Cecilia Vargas	P	P															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

% Asistencia por sesión

% Promedio asistencia acumulado

Marque con una "P" si alumno asistió a clases Marque con una "J" si alumno justificó inasistencia

Marque con un "I" si alumno no asistió a clase:

Departamento Gestion Territorial

Programa Talleres Culturales

Inscripción Mínima: 8

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

19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Volea bol

Lugar: C.C. Padre Hurtado

Inicio:

Profesor: gabriel huardo

Día - Horario: 20:30 - 21:30

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
	12-08-25	14-08-25	19-08-25	21-08-25														
1 Carlos Brno	P	P	P														1	
2 Natalia Duvalos	P	P	P														2	
3 Milagros Rancos	P	P	P														3	
4 Dora Parcos	P	P	P														4	
5 Jessica Perez	P	P	P														5	
6 Henry Jaramila	P	P	P														6	
7 Dora Talia	P	P	P														7	
8 Sebastian Espinoza	P	P	P														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

% Asistencia por sesión

% Promedio asistencia acumulado

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 clases

Departamento Gestion Territorial

Programa Talleres Culturales

Inscripción Mínima: 8
(Con menos del minimo se debe evaluar la continuidad del taller)

(Informe Final)

Asist. Individual	
N°	%
Asisten.	Asisten.

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Voleibol Lugar: C.C. Padre Hurtado Inicio:
 Profesor: Gabriel Maldonado Día - Horario: Mar y Jueves 21:45-22:45 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
	12-08-25	14-08-25	19-08-25	21-08-25														
1 Carlos Bueno	P	P	X	P													1	
2 Natalia Davalos	P	P	P	P													2	
3 Milagros Bracia	P	P	P	P													3	
4 Roxa la Parcedes	P	P	P	P													4	
5 Jessica Perez	P	P	P	P													5	
6 Penny Sorunhan	P	P	P	P													6	
7 Maria Taha	P	P	P	P													7	
8 Vicente Jimenez	P	P	P	P													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 3 3 3 0
 % Asistencia por sesión
 % Promedio asistencia acumulado

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:

☐ Departamento Gestion Territorial