

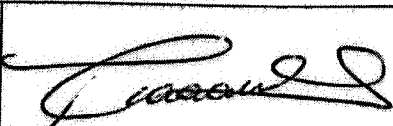
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	MARTINEZ LANDEROS FRANCISCA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

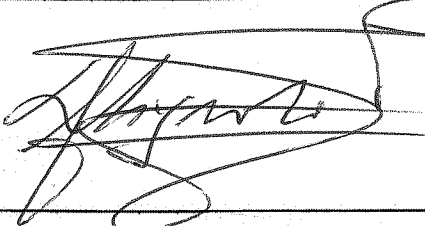
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA BASICO	MIE 20:00-21:00	VIE 20:00-21:00		10 ASISTENTES
T.2	YOGA BASICO	MAR 11:00-12:00	JUE 11:00-12:00		6 ASISTENTES
T.3	---	---	---	---	
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se REALIZAN posturas suaves de estiramiento, equilibrio y fortalecimiento PARA ACTIVAR el cuerpo. Concluye con RELAJACIÓN.
T.2	Se realiza movimientos de calentamiento y posturas de flexibilidad para preparar el cuerpo. Continúa con ASANAS de fuerza.
T.3	
T.4	
T.5	

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. MARTINEZ LANDEROS FRANCISCA, 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. MARTINEZ LANDEROS FRANCISCA .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

Planilla Control de Asistencia

Taller: Yoga 02 Basico

Lugar: Centro Comunitario Las Condesas

Profesor: Francisca Martinez Landeros

Dia - Horario: Martes y Jueves 18:00 a 19:00 Hrs.

Nombre Alumnos (Favor de usar letra impresa)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1 FRANCISCA OLIVERA FORTERAS	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2 OSCAR FUENTES ARENTE	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3 ANITA TORRESA SALINAS	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4 JUANITA GONZALEZ	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5 PAOLA ROSA JIMENEZ	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6 JULIA CELIA LEIVA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7 PAOLA ROSA JIMENEZ	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8 Elizabeth Castro Sanchez	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9 ANITA GONZALEZ	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
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																

N° Asistencia por sesión

% Asistencia por sesión

% Promedio asistencia acumulada

Marque con una "P" al alumno asistió a clase

Marque con una "J" al alumno justificó inasistencia

Marque con una "I" al alumno asistió a clase

Inicio: 17/03

Departamento Organizaciones Y Centros Comunitarios

Termino: 30/11

Programa Talleres Culturales

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

(Informe Final)

	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
1	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
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																					

N° Asistencia por sesión

% Asistencia por sesión

% Promedio asistencia acumulada

Marque con una "P" al alumno asistió a clase

Marque con una "J" al alumno justificó inasistencia

Marque con una "I" al alumno asistió a clase

Firma Profesor

Fecha

Planilla Control de Asistencia

Taller: Yoga Básico

Lugar: Centro Comunitario Las Condesas

Profesor: Francisca Martina Landa

Día - Horario: Viernes y Jueves 10:00 a. 11:00 hrs

Nombre Alumnos (Favor de usar letra imprenta)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		19-9-25	21-9-25														
1	Francisca Ossendon Contreras	P	P														
2	Osorio Fuentes Abente	J	P														
3	Nicole Tonacca Salinas	P	P														
4	Pola Arana Inostroza	P	J														
5	Emilia Celia Leiva	P	J														
6	Elizabeth Castro Sevilla	P	P														
7	Silvia Arzueta Cruz	P	J														
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	

N° Asistentes por sesión																	
% Asistencia por sesión																	
% Promedio asistencia acumulado																	

Marque con una "P" si alumno asistió a clases
Marque con un "J" si alumno no asistió a clases

Marque con una "J" si alumno justificó inasistencia



