

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

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

Nombre	PINEDO NAVARRO MARIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

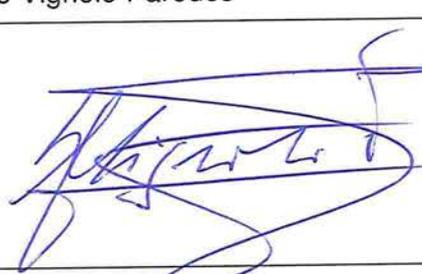
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CHI KUNG	LUN 18:30-19:30	MIE 18:30-19:30	[REDACTED]	8
T.2	CHI KUNG	MIE 14:00-15:00	VIE 14:00-15:00	[REDACTED]	4
T.3	CHI KUNG	MAR 12:45-13:45	JUE 12:45-13:45	[REDACTED]	13
T.4	CHI KUNG	MIE 16:00-17:00	VIE 16:00-17:00	[REDACTED]	9
T.5	CHI KUNG	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30	[REDACTED]	14

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	CHI KUNG BÁSICO: LAS CLASES COMIENZAN CON UNA SECUENCIA DE CALENTAMIENTO PARA EVITAR LESIONES DURANTE LA PRÁCTICA. SE ENTREGAN NUEVAS TÉCNICAS Y EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN CONSCIENTE, LOS QUE PROMUEVEN UN ESTADO MENTAL DE RELAJACIÓN Y TRANQUILIDAD, A LA VEZ QUE MEJORAN LA CAPACIDAD RESPIRATORIA Y CARDIOVASCULAR. SE REVIS DETALLADAMENTE LA 3RA SERIE DE LOS EJERCICIOS LIAN GONG ORIENTADOS A FORTALECER MOVILIDAD ARTICULAR DE CADERA Y RODILLAS, DESARROLLANDO UNA MAYOR FUERZA Y ESTABILIDAD EN LAS PIERNAS.
T.2	CHI KUNG BÁSICO: LAS CLASES COMIENZAN CON UNA SECUENCIA DE CALENTAMIENTO PARA EVITAR LESIONES DURANTE LA PRÁCTICA. SE ENTREGAN NUEVAS TÉCNICAS Y EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN CONSCIENTE, LOS QUE PROMUEVEN UN ESTADO MENTAL DE RELAJACIÓN Y TRANQUILIDAD, A LA VEZ QUE MEJORAN LA CAPACIDAD RESPIRATORIA Y CARDIOVASCULAR. SE REVIS DETALLADAMENTE LA 3RA SERIE DE LOS EJERCICIOS LIAN GONG ORIENTADOS A FORTALECER MOVILIDAD ARTICULAR DE CADERA Y RODILLAS, DESARROLLANDO UNA MAYOR FUERZA Y ESTABILIDAD EN LAS PIERNAS.
T.3	CHI KUNG BÁSICO: LAS CLASES COMIENZAN CON UNA SECUENCIA DE CALENTAMIENTO PARA EVITAR LESIONES DURANTE LA PRÁCTICA. SE ENTREGAN NUEVAS TÉCNICAS Y EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN CONSCIENTE, LOS QUE PROMUEVEN UN ESTADO MENTAL DE RELAJACIÓN Y TRANQUILIDAD, A LA VEZ QUE MEJORAN LA CAPACIDAD RESPIRATORIA Y CARDIOVASCULAR. SE REVIS DETALLADAMENTE LA 3RA SERIE DE LOS EJERCICIOS LIAN GONG ORIENTADOS A FORTALECER MOVILIDAD ARTICULAR DE CADERA Y RODILLAS, DESARROLLANDO UNA MAYOR FUERZA Y ESTABILIDAD EN LAS PIERNAS.
T.4	CHI KUNG INTERMEDIO: LAS CLASES COMIENZAN CON UNA SECUENCIA DE CALENTAMIENTO PARA EVITAR LESIONES DURANTE LA PRÁCTICA. SE REALIZA UNA CLASE TEÓRICA ORIENTADA A PROFUNDIZAR EN EL TRABAJO DEL CUERPO ENERGÉTICO Y MENTAL-EMOCIONAL CON EL OBJETIVO DE ABORDAR LOS ASPECTOS MÁS ESPIRITUALES DE LA PRÁCTICA DE CHIKUNG, DIRIGIDOS A LOGRAR UN MAYOR BIENESTAR, NO SOLO FÍSICO. SE CORRIGEN LOS EJERCICIOS LIAN GONG 1RA, 2DA Y 3RA SERIE Y SE AVANZA EN LA PRÁCTICA DE LA FORMA LUOHAN KUNG. TODO ELLO DIRIGIDO A MEJORAR RANGOS ARTICULARES Y FUERZA MUSCULAR Y CULTIVAR UN ESTADO INTERNO DE ARMONÍA Y TRANQUILIDAD.
T.5	CHI KUNG INTERMEDIO: LAS CLASES COMIENZAN CON UNA SECUENCIA DE CALENTAMIENTO PARA EVITAR LESIONES DURANTE LA PRÁCTICA. SE REALIZA UNA CLASE TEÓRICA ORIENTADA A PROFUNDIZAR EN EL TRABAJO DEL CUERPO ENERGÉTICO Y MENTAL-EMOCIONAL CON EL OBJETIVO DE ABORDAR LOS ASPECTOS MÁS ESPIRITUALES DE LA PRÁCTICA DE CHIKUNG, DIRIGIDOS A LOGRAR UN MAYOR BIENESTAR, NO SOLO FÍSICO. SE CORRIGEN LOS EJERCICIOS LIAN GONG 1RA, 2DA Y 3RA SERIE Y SE AVANZA EN LA PRÁCTICA DE LA FORMA LUOHAN KUNG. TODO ELLO DIRIGIDO A MEJORAR RANGOS ARTICULARES Y FUERZA MUSCULAR Y CULTIVAR UN ESTADO INTERNO DE ARMONÍA Y TRANQUILIDAD.

Firma prestador de los servicios	<i>Beatriz Pinedo N.</i>
---	--------------------------

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. PINEDO NAVARRO MARIA, 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. PINEDO NAVARRO MARIA .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER CHI KUNG		LUGAR DE EJECUCION CIRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS	
NOMBRE DEL PROFESOR MARIA BEATRIZ PINEDO		DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER MARTES Y JUEVES 11:30 A 12:30 HRS.	

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprimida)	N° EXE-CU-SI-O-N	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	15/07/2025	17/07/2025	22/07/2025	28/07/2025	30/07/2025	05/08/2025	07/08/2025	12/08/2025	14/08/2025	19/08/2025	21/08/2025		
1. ACEVEDO ITURRAGA LUIS RAFAEL		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2. AJENJO ZAMBRANO VICENTA ROSA		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3. AMIGO LAMIFA ODE TTE		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4. ARRIGADA REBOLLEDO OLGA MARIA		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5. BERTOLOTTO NOBREGO ALDO RENATO		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6. CHAIN CHAIN JORGE		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7. FREUND NEUMANN EVA MARIA		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8. LARRAGUIBEL MERCADO MARCELA ISABEL		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9. LEIVA LETELLER FABIOLA		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10. MONTAÑA CONCHA PEDRO ANDRÉS		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11. MONTEIRO MARTINEZ LILIANA KIMENA DEL C		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
12. OJEDA PEREZ COTAPAS JUAN LINERIO		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
13. PARADA HONORATO MARIA ISABEL		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
14. PEREIRA MURUA TAMARA MARCELA CECIL		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
15. PENEZ GUERRERO MARIA VERONICA		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
16. ROSAS UCARTE LILIAN EDITH		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
17. SIPULER DONAZALEZ ANA MARIA		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
18. TSCHEHNE CAMUÉS MARCELA PATRICIA		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
19. <i>Gonzales Gonzalez Beatriz</i>		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
20. <i>Gonzales Gonzalez Beatriz</i>		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
21. <i>De la Fuente Venegas Rodolfo</i>		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
22.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
23.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
24.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
25.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
26.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
27.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
28.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
29.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
30.		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

N° DE ASISTENTES POR SESION: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

% DE ASISTENCIA POR SESION: 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100

% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO: 100

MARKER CON USA: " / " SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
MARKER CON USA: " - " SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
MARKER CON USA: " X " SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

DE ASISTENCIA

F. INICIO 01/04/2025	DEPARTAMENTO ADULTO MAYOR	INSCRIPCION MINIMA (Casi siempre del sistema de apoyo valorar con un 20% del total)
F. TERMINO 30/11/2025	PROGRAMA PSI-30	

(Informe Final)

	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	C.MED.	ASIST. INDIVIDUAL	
	24/08/2025	29/08/2025	05/09/2025	06/09/2025	11/09/2025	16/09/2025	18/09/2025	23/09/2025	25/09/2025	30/09/2025	02/10/2025	07/10/2025	09/10/2025	14/10/2025	16/10/2025	21/10/2025	23/10/2025	28/10/2025	30/10/2025	04/11/2025		N°	%	
																							ASIST.	ASIST.
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																								

F E R I A D O

Fecha: _____
Firma Profesor: *Beatriz Pinedo*