



INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PINO SAEZ MARIA ESTER		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACONDICIONAMIENTO FISICO	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	[REDACTED]	6
T.2	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 18:30-19:30	JUE 18:30-19:30	[REDACTED]	5
T.3	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL	MAR 10:05-11:05	JUE 10:05-11:05	[REDACTED]	6
T.4	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30	[REDACTED]	5
T.5	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 11:15-12:15	VIE 11:15-12:15	[REDACTED]	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Actividades enfocadas en el trabajo y desarrollo de la fuerza muscular con ejercicios de las sentadillas, flexiones de brazos, abdominales, trabajo de brazo con mancuernas, ejercicios sobre el suelo con el propio peso, trabajo de balón, pelota grande, sillas, step. Se desarrolla la resistencia a través del trabajo continuo sin pausas durante cincuenta minutos, por medio de ejercicios con repeticiones prolongadas. Finalmente se realizan ejercicios de flexibilidad, a través de estiramientos y movilidad articular. Además del trabajo de equilibrio y coordinación.
T.2	Actividades enfocadas en el trabajo y desarrollo de la fuerza muscular con ejercicios de las sentadillas, flexiones de brazos, abdominales, trabajo de brazo con mancuernas, ejercicios sobre el suelo con el propio peso, trabajo de balón, pelota grande, sillas, step. Se desarrolla la resistencia a través del trabajo continuo sin pausas durante cincuenta minutos, por medio de ejercicios con repeticiones prolongadas. Finalmente se realizan ejercicios de flexibilidad, a través de estiramientos y movilidad articular. Además del trabajo de equilibrio y coordinación.
T.3	Actividades enfocadas en movimientos naturales del cuerpo como empujar, tirar, girar, arrodillarse, levantar y soltar. De forma que varios grupos musculares se trabajen a la vez, enfocándonos en la estabilidad del core (zona abdominal y lumbar). También trabajamos con el propio peso corporal y con ayuda de implementos, mejorando la fuerza, resistencia, coordinación y movilidad en una sola sesión.
T.4	Actividades enfocadas en desarrollar la fuerza muscular, por medio de ejercicios con el propio peso corporal. Sentándose y parándose de la silla, empujando una pared y levantándose en punta de pie. Trabajan la resistencia cardiovascular, a través del trabajo continuo durante sesenta minutos. Practican el equilibrio y la coordinación, con ejercicios de pie, sobre un pie o en punta de pie, en conjunto con actividades de coordinación. Realizan actividades de flexibilidad y movilidad articular con estiramientos suaves y articulares de todo el cuerpo.
T.5	Actividades enfocadas en desarrollar la fuerza muscular, por medio de ejercicios con el propio peso corporal. Sentándose y parándose de la silla, empujando una pared y levantándose en punta de pie. Trabajan la resistencia cardiovascular, a través del trabajo continuo durante sesenta minutos. Practican el equilibrio y la coordinación, con ejercicios de pie, sobre un pie o en punta de pie, en conjunto con actividades de coordinación. Realizan actividades de flexibilidad y movilidad articular con estiramientos suaves y articulares de todo el cuerpo.

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	PINO SAEZ MARIA ESTER		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 12:40-13:40	JUE 12:40-13:40	[REDACTED]	4
T.7	GIMNASIA MANTENCION	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	[REDACTED]	5
T.8	---	---	---	---	
T.9	---	---	---	---	
T.10	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Actividades enfocadas en desarrollar la fuerza muscular, por medio de ejercicios con el propio peso corporal. Sentándose y parándose de la silla, empujando una pared y levantándose en punta de pie. Trabajan la resistencia cardiovascular, a través del trabajo continuo durante sesenta minutos. Practican el equilibrio y la coordinación, con ejercicios de pie, sobre un pie o en punta de pie, en conjunto con actividades de coordinación. Realizan actividades de flexibilidad y movilidad articular con estiramientos suaves y articulares de todo el cuerpo.
T.7	Actividades enfocadas en mantener la fuerza muscular y evitar la pérdida de masa muscular, a través de ejercicios que alternan los grupos musculares, de forma continua, con o sin implementos. También preservan la movilidad articular y la flexibilidad, mejoran la resistencia cardiovascular, el equilibrio y la coordinación para prevenir caídas.
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. PINO SAEZ MARIA ESTER, 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. PINO SAEZ MARIA ESTER.

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

Las Condes, AGOSTO
mes de 2025
año

PLANILLA CONT

NOMBRE DEL TALLER

NOMBRE DEL PROFESOR
M^r Ester Piñón Saenz

**NOMBRE DEL BENEFICIARIO
(Letra Imprenta)**

- 1 Carmen Aguirre
- 2 Mariano de los Ríos
- 3 Dr. José Fuenzalida
- 4 Cecilia Monttini
- 5 Rose Sobat
- 6 Claudio Fernández
- 7 Ruth Troncoso
- 8 Nicanor Vialpando
- 9 Ivonne Vargas

LUGAR DE EJECUCIÓN

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Lunes y Miércoles de 9:00 a 10:00

ROL DE ASISTENCIA

F. INICIO

DEPARTAMENTO

F. TERMIN

PROGRAMA

INSCRIPCION MINIMA :

ES
MA

(S)

PLANILLA CONT

NOMBRE DEL TALLER
Avocadineramiento Nrois

LUGAR DE EJECUCION

Tomas Pino - Fleming.

NOMBRE DEL PROFESOR
M. Esteb Pino Soto

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

Martes y jueves de 18:30 a 19:30

NOMBRE DEL BENEFICIARIO
(Letra Impresa)

S E S I O N E S

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1 Luis Gato	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
2 Constantino Lillo	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
3 Claudio Lopez	P	P	P	P	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	
4 Elizabeth Ortega	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
5 Maitza Soto	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	
6 Myriam Ortega	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
7 Lucia Estrada	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
8 Miguel Arevalo	P	J	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	
9 Mercedes	P	J	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	
10 Sonia Alvarez	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
11 Lenka Reyes	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
12 Belita Villalba	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																				

Nº DE ASISTENTES POR SESION

6 4 8 3 6 0 3 3 3 2 3 7 6 5 6 5 6 4 4 6

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES

ASISTENCIA

F. INICIO

DEPARTAMENTO

F. TERMINO

PROGRAMA

INSCRIPCION MINIMA :
(Con menos del minimo se debe evaluar continuidad del taller)

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
1 P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2 J	P	J	J	J	P	P	P	P	P	J	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3 J	J	J	P	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	J	P	P	P	J	P	P
4																							
5 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 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 P	P	J	P	P	J	P	P	P	J	J	J	J	J	J	P	P	P	J	P	J	J	J	J
8																							
9 J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

4 5 3 4 5 5 4 6 6 7 5 5 5 4 7 1 4 6 3 4 4 4 5 6

Flav
FIRM

NOMBRE DEL TALLER

Entrenamiento Fisicos

LUGAR DE EJECUCION

NOMBRE DEL PROFESOR

M. Esteban Sosa

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

Martes y jueves de 10:05 a 11:05

NOMBRE DEL BENEFICIARIO
(Letra Impresa)

	N S E S I O N E S A F E C H A	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
1. Manuela Arquello	P P P J P P J P J P P P P J J S J P J P	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25
2. M. Beatrice Toledo	P P P P P P P P P P J J P P J J J P P P	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25
3. Mariana de la Fuente	P J P P P P P P J P P P P P P P P P P P J	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25
4. Maria Fragapone	P J P P P P P P J J P J P P P P P J J J J	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25
5. Sandra Brillo	J J P P P P P P P P J P P P P P P P P P J P	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25
6. Ivonne Vazquez	P P P P P P J P P P P P P P P P P P P P P P	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25
7. Luis Enrique Jaro	J J P J P P P P J P P P P P P P J P P J J	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25
8. Manuela Arquello		
9. Andrea Tavantzis	J J J J P P P P P J P J J J J J J J J	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25
10. Fatima Gutierrez	J P J J J J J P J P P P P J P J J J J P J	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25
11. Roberto Rosas	P P P J J J P P J J J J J J J P P J J	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		

Nº DE ASISTENTES POR SESION

16 15 18 15 18 17 18 19 14 18 16 17 17 16 16 19 15 17 14 14

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES

MARQUE CON UN "/" (SLASH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES

MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

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

F. TERMINO	PROGRAMA
------------	----------

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
6	26-27	27-28	28-29	29-30	30-31	31-32	32-33	33-34	34-35	35-36	36-37	37-38	38-39	39-40	30-31	31-32	32-33	33-34	34-35	35-36	36-37	37-38	38-39
1	P P J P P P J P P P P P J J S J P J P	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25																					
2	P P S P P P P P P P P P J P J J J P P P P P J	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25																					
3	J P J P P P P P J J J J J P P J J J P P P P J	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25																					
4	J P J J J J J P J J J J J J P J P J P J P J P	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25																					
5	J P J P J J P P J J J J J J J J J J J S P J	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25																					
6	Q P J P	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25																					
7	T J P P J P P P P P P P P P P P P P P P J P J P J	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25																					
8																							
9	J S P P P P P J P J J J P P P P J J S P P P P P	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25																					
10	P J J P J P J J J P J P P P P J P P P P T J P P P	25-03-25 03-03-25 02-03-25 01-03-25 02-03-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25 02-04-25 01-04-25																					
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

14 16 2 8 15 4 5 7 8 3 9 4 4 14 14 15 4 13 6 5 7 16 9 9

INSCRIPCION MINIMA : _____
(Con menos del minimo se debe evaluar continuidad del taller)

¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF. MEDICO
(SI / NO)	(SI / NO)


FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONT

NOMBRE DEL TALLER
Gimnasia Adulto Mayor

NOMBRE DEL PROFESOR
Dr. Esteban Piñón Soto

LUGAR DE EJECUCION

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

**NOMBRE DEL BENEFICIARIO
(Letra Imprenta)**

- | | | |
|---|------------------------------------|---|
| 1 | M ² Angelica Bloomfield | P P P P P P P P P P P P P P P P P J P P P P P P |
| 2 | Izabel Castillo | P P J J P P P P P P J P P P J J J P P P P |
| 3 | M ² Laisa Lucarelli | J J J J J P J J P J J P J J J J P J P J |
| 4 | Cecilia Martini | P P P J P J P J P P P P P P P P P P P P P P P P |
| 5 | Ana M ² Parker | P J P J P |
| 6 | Sonja Villobreva | J J J J J P J P J J J P J J J P J J P J J P J |
| 7 | Angelica Zanolo | P P J J P P J P P P J P P P P P P P P P P P J |
| 8 | M ² Dolores Reyes | . |
| | | P P P P P P P J J P P P P P P P P P P |

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN

54315555855774366676

**MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UNA "N" SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES**

ROL DE ASISTENCIA

F. INICIO

DEPARTAMENTO

F. TERMINO

PROGRAMA

INSCRIPCION MINIMA :

16 16 6 6 + 3 + 2 + 5 6 6 5 6 5 4 4 5 4 5 5 5 16 13

NOMBRE DEL TALLER
Gimnasio Adolfo Noyon

LUGAR DE EJECUCION

NOMBRE DEL PROFESOR
Dra. Esther Piñero Soto

NOMBRE DEL PROFESOR

D. Esteban Pinos Saez

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

Tuves de 11:15 a 12:15 Lunes 11:15 a 12:15

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)		S E S I O N E S	Nº F E C H A	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
1 Ernesto Lavanchy	P	17-03-25	P	P
2 Cecilia Gutiérrez	J	21-03-25	J	J
3 Oriana Ramírez	P	24-03-25	J	J
4 Carlos Prothomoude	P	28-03-25	J	J
5 Alicia Dettoni	P	31-03-25	J	J
6 Paulina Olera	P	4-04-25	J	J
7 Sonia Page	J	7-04-25	J	J
8 Gabriel Góil.	J	11-04-25	J	J
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN

$$567+676+374=1607$$

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES

ESTO A CLASES

F. TERMINO	DEPARTAMENTO
PROGRAMA	

INSCRIPCION MINIMA : _____

35033565646639965436

Dario S.
FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONT

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASE

MARQUE CON UN " / " (SLASH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES

MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

ROL DE ASISTENCIA

F. INICIO	DEPARTAMENTO
F. TERMINO	PROGRAMA

INSCRIPCION MINIMA : _____

475564775324245558445432


FIRMA PROFESOR

INSCRIPCION MINIMA :
(Con menos del minimo se debe evaluar continuidad del taller)

NOMBRE DEL TALLER
Gimnasio Montevideo

NOMBRE DEL PROFESOR
Dra. Estela Piña Gras

NOMBRE DEL BENEFICIARIO
(Letra Imprenta)

	S	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	SESIONES	FECHA	18-03-88	20-03-25	25-03-25	22-03-25	1-04-25	3-04-25	15-04-25	17-04-25	22-04-25	24-04-25	26-04-25	28-04-25	6-05-25	7-05-25	13-05-25	15-05-25	20-05-25	22-05-25	28-05-25	3-06-25
1	Mrs. teresa Bianchi	J P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	J	J	J	J	J	J	J	P	P	P	P
2	Viviane Canales	P J	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	J	P	J	P	P	P
3	Lilian Louheros	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P
4	Paolo de la Torre	P P	J	J	J	J	P	J	P	P	J	J	J	J	J	J	P	J	J	J	P	P
5	Pamela Donoso	J P	P	P	J	P	J	J	J	J	P	J	J	J	J	J	P	J	J	J	J	J
6	Catalina Kottmann	P P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	J	P	J	J	J	J
7	Mrs. Auxilia Lira	P P	P	J	J	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8	Bectriz Lira	P P	P	J	P	J	P	J	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	J	P	J	P
9	Isabel Russo	P P	P	J	J	J	J	J	J	J	P	P	P	P	P	P	J	P	J	P	P	P
10	Gloria Solos	P P	P	J	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	P	J	P	J	J	J
11	Claudia Ferri	P J	P	J	P	J	P	J	P	P	P	J	P	P	P	P	J	P	J	P	J	P
12	Elena Keyser	P J	J	P	J	P	J	P	J	P	P	P	J	P	P	P	J	P	J	J	P	P
13	Mrs. Juancie Lira	P	J	P	J	P	J	P	J	P	P	P	J	P	P	P	J	P	J	P	J	P
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

Nº DE ASISTENTES POR SESION

14 9 11 17 6 6 17 6 6 18 8 7 6 5 10 8 7 6 6 17

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES

MARQUE CON UN "/" SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES

MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN

EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGINASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX.

F. TERMINO	PROGRAMA
------------	----------

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
1	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
2	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
3	J	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
4	J	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
5	P																						
6	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7	J	P	P	J	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	J	J	J	J	J	J
8	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
9	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
10																							
11																							
12	P	P	P	P	J	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	J	J	P	P	P	P
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

14 5 3 5 4 2 2 1 5 4 5 1 5 6 7 1 6 5 6 9 1 6 5 6 4

Ramón Pérez
FIRMA PROFESOR