

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes	A	GOSTO
Nombre	RAMIREZ RAMIREZ FERNA	ANDO
RUT	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA BASICO	MAR 11:20- 12:20	JUE 11:20- 12:20		10
T.2	YOGA BASICO	MIE 15:05- 16:05	VIE 15:05- 16:05		8
T.3	YOGA BASICO	LUN 09:00- 10:00	VIE 12:40- 13:40		.9
T.4	YOGA BASICO	MAR 09:30- 10:30	VIE 11:30- 12:30		7
T.5	YOGA BASICO	MIE 11:15- 12:15	VIE 10:00- 11:00		11

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	PROMOVER LA RELIJACIÓN Y UNA ADECUADA RESPIRACIÓN. "AUMENTAR LA RESISTENCIA FISICA.
T.2	PROMOVER UN SANO DESERBOLO OSED Y MUSCULTA. ÎNCENTRAR LA PAZ MENTAL Y UNA CORRECTA RESPIRATION.
T.3	·SANEAR EL DRGANISMO EN SUS distintos Niveles. Aprender A anteolor la mente y a poner en practiu nuevas lécnicas respiratorias.
T.4	Appendee A chiminar malos habitos menta Les y A JANGAR Nuestro ambito priquico. Forta lecer nuestro organismo en sus diferentes niveles.
	Estimular una mayor capacidad y destreza mental. Dinamizar nuestro organismo con saludablo hábitos respiratorios, mentales.

Firma prestador de los servicios

AN



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

		GOSTO					
Nom	bre			RAMIREZ RA	MIREZ FERNA	ANDO	
RUT	1			Período d	el Contrato	01/05 - 3	80/11 2025
ID	Nombre ⁻	Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de E	jecución	Asistentes
T.6	YOGA INTERI	MEDIO	LUN 11:30- 12:30	JUE 13:20- 14:20	1		6
T.7	page 1				A5707		
T.8			2021	-			
T.9			577		7		
T.10					(444		40
ID			Descripción	de Actividade	es (Ver ID del T	aller)	
T.6	· Aprend · Agudez · Luceonent	er a 2 M ar b	coordina Jental. Freneza y	elasticid	ovamiento.	s y desare	eollar la
Т.7							
T.8							
T.9							
T.10							
	a prestador de	. 1-2 ====	isiaa M				



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. RAMIREZ RAMIREZ FERNANDO, RUT: 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. RAMIREZ RAMIREZ FERNANDO.

Nombre Jefe de	Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jo Departamento	efe de	DEPARTAMENTO SESTION DE CONTRATOS Y TALLERES DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
Las Condes, _	AGOSTO mes	

NOMBRE DEL TALLER			***************************************	*****	********	- Anneadann		*************	L	UG	AR D	E	JEC	UCI	ON	***************************************	1000000000	**********	PROFESSION	MAGAGAGAGAGA	MANAGEMENT
Jour			1	w	4	0	e	V	20	ravo	الرا	B	FL	DA	0	4.6	1/2	-	and the second		-
NOMBRE DEL PROFESOR	1	-	Managan		**********																
4 10	ŀ	M				7	**********	~~	****)E E	JEC	UC	ON	DEL	00000000000000					
Tegrando Kantraez	L	/1	21	5/6	50	te.]/ '	0	12	20	1 U	10-	rd	6	112	2	1	22	9		
SI	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	118	19	20
E S	T	T								\vdash	T		T				-	Ħ	 	<u> </u>	-
	F	185	0 2	5	27	1	3.	8	Ìð	15	17	22	24	29	6	8	13	lis	20	28	27
(Letra Imprenta)		3 =	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5					5	72.
S	. 13			25	25	25			2	-										-	
TM C: N	-		1 6	5	7	0	7	25	25	0	7	25	25	25	25	25	-	-	52		3
1 / Tónica Chambrer	+	01	7	o	0		0	Ö	0	0	10	0	P	P	6	b	P	-	U	°√ Õ	0
2 FIF	1		7/1	5	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	P	0	Y	10	4
, D.	1	50	3	0	0	6	6	0	7	D	0	7	O	S	7	4	0	0	0	<u>1</u>	1
5 Since 3. 1	+) (0	7	7	D	0 6	6	P	P	9	0	0	1	P	0	9		0
	1		71	5		0	7	7		2	٢	P	T	T	P	P	1	Ĭ.	9	P	P
7 (6-	1	1 -	7 7	0	7	0	7	6	1	7	7	P	P	D	P	7	10	0	0	4	7
			7	0 1	0	7	0	J	7	0	0	0	1	P	J	U	P	0	5	V	J
1.1	+	+	+	+	-	P	0	O	0	0	10	0	P	P	-	-	P	0	0	P)
10 Atda Morent	╁	+	+	+	+	H	H	P	1		F	Y	7	7	-	Ū	P	F	P	H	V
11	┪	+	+	+	+	+	\dashv	\dashv	\dashv	-	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv
12	t	+	+	+	+	+	\dashv	-	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	+	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv
13	t	\dagger	+	+	+	+	\dashv	+	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	+	+	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv
14	t	\dagger	十	+	+	\dagger	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	+	+	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv
15	t	+	\dagger	+	+	+	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	+	+	\dashv	+	\dashv	+	\dashv
16	t	\dagger	\dagger	+	\dagger	+	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	+	+	\dashv	\dashv	+	\dashv	\dashv
17	T	T	\dagger	\dagger	\dagger	\dagger	\forall	\forall	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	+	+	\dashv	\dashv	+	+	\dashv
18	T	1	T	T	十	T	\top	\forall	\dashv	+	+	+	\forall	\dashv	+	+	\dashv	+	\dashv	+	7
19	T	\dagger	T	\dagger	\dagger	\dagger	\dagger	\forall	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	+	+	+	+	+	+	+	-
20	T	\dagger	十	†	\dagger	十	\dagger	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	+	+	+	+	+	+	+	+	+	\dashv
21	-	T	\dagger	T	t	\dagger	+	+	\dashv	\forall	\dagger	+	+	+	+	+	+	+	+	+	\dashv
22	T	T	T	\dagger	\dagger	+	+	+	\dashv	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
23		T	T	\dagger	\dagger	+	\dagger	+	\dagger	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	\dashv
24		\vdash	1	T	\dagger	\dagger	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	\dashv
25		\vdash	\vdash	T	\dagger	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	\dashv
	1	1		1_															丄		

747541175768876885554 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

N° DE ASISTENTES POR SESION

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. INIC	CIO					D	EP/	ART	AME	NT	2					INS	CRI	PCIO	NC	MINIMA :	-
18-3-	25		(Dre	g	W	740	òn	3	COM	w	bi	2jg			(Con evalu	mer uar c	os de	el n uid	nínimo se debe ad del taller)	
F. TERN	MINO				0		PF	ROG	RAI	ΛA	~		-								
27-11-2	**********				O.P.	257	***********	7	CHRONING	-	de	ewl	b								ж
21 2	22 2	3 24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40		TO ADULTO	DDECENTA
79.0	4 6	<u> </u>	13	18	25	1	3.	1	3	30	10	15	17	22	24	29	31	5.		¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF. MEDICO
50	66	6	-	6	6	7	7	<i>'</i> }	7	7	7	7	7	7	7	7	7	8		(SI / NO)	(SI / NO)
	x, 2	252	25	25	25	25	25	25	25	25	2	25	25	****	25	25	3	25			***************************************
1 9	J.	16	7	J	þ	0	P	1	7	F	2	0	9	9	P	P	0	P			
2	Oto	16	13.	10	0	P	6	P	9	K	0	P	þ	P	O	9	9	Ī			
3	1.6	7 1	P	0	9	P	9	P	P	J	J	P	Ó	1	2	P	0	J			
4 V	UF	90	P	9	P	P	<u>b</u>		9	0	0	7	10	0	0	0	0	P			
5		00	J	P	P	1	P	P	P	P	P	J	P	9	P	٢	L	4			
6	-1 6	7	19	7			0		8	7	0	7	D	٦	0	0	7	60			
7 P	1 9		7	7	0	5	2	何了	P	7	9	J	7	7		0	0	6			
§	J	20	17	1	4	7	P	7	10	U	V	9	0	0	0	10	10	P			i di nama
9 0	Je	1	U	1	J	1	P	IJ	٢	7	U	0	T	4	4	T	Ľ	r			····
10	\dashv	+	+					_	-												
11	\dashv	+	+	\vdash			_								-						
12	+	+	\vdash	\vdash	-	-	-	-					H		_		-				
13	\dashv	+	+-	-	_	_			_				_								
14	+	+	+-	\vdash			_														
15	+	+	+	\vdash			_														
16	\dashv	+	+	\vdash						١,											
17	\dashv	+	+	\vdash																	
18	+	+	T	<u> </u>																	
20	\dashv	+	T	┢																	
21	\top	\dagger	T																		
22	\top	十	T	T					Г												
23	\neg	十	T		П																
24										1											
25																					
17/	314	61G	13	5	17	8	8	5	6	4	5	14	7	5	6	8	6	6		\bigcirc Γ	3/

	F. I	NIC	10							D	EPA	RT	AMI	ENT	О				_			CIÓN MI				
18	3-	-80	20	5		1	PR	qa:	STE	ici	on	5	a	wit	Wi	⇒r.	यं	25		(C	on mend aluar co	os del mini ntinuidad	mo se de del taller	ebe)		
					_	_		4											_)			3.5	ē		
	F. TÉ					_	-11	_				-	RAI	-	_	1			7							
27	-11-	-2	02	5		To	Me	2R	*	RE	we	ali	75	jo	20	E	315	23/	0_							
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40						
					-	-	-	-	-	-		-								П		¿ES A	DULTO		PRESE	
	7	12	14	iq	21	26	8	2	9	q	11	16	23	25	30	2	7	9.	114	16		MA	YOR?		CERT MÉDI	
	8	8	8	8	8	8	8	9	9	9	9	9	9	9	9				10			(SI	/ NO)	1	(SI / I	NO)
	25	2	3	25	25	25	25	25	3	25	25	25	25	25	25	3	35	25	25	ट				4		
1	P	P	0	0																		_		-		
2	P	P	P	J																				_		
3	P	P	J	0																				_		
4	P	P	P	P																				_		
5	ij	j	0	b																						
6	F	_	-	-	-	-	-	-	-	-		-		\vdash	-	-		-		_				_		
7	6	P	J	p	Г																					
8	J	P	P	6																				_		
9	J	0	P	P																				_		
10		3	1																					4		
11																								_		
12	Π																							_		
13																										
14																										
15																								_		
16																										
17																										
18																										
19																										
20																		1								
21	Γ																									
22																										
23																										
24																L		L								
25																										
	-	7	1	-	7	1	Т	Т	-	T	T	Т	Т	T		_	T	T	Т	Т	1					
	10	7	-5	1	1				1											1	J					

FR

NOMBRE DEL TALLER		********			***********	*********	******			Ll	JGA	R D	E E.	IEC	UCK	NC			nopusacija			
Yoga				0	W	11-	7 c	le	į	je	cin	20	<u> </u>	B	FLI	b A	0	A	4	O		
<i>-</i>	1		-										.=.				= 4.1			MARKET MARKET	ESENDATA DAM	
NOMBRE DEL PROFESOR			<u></u>		-		DIAS	YI	000000000000000000000000000000000000000		***************************************	***************************************	-	/		00000000000	000000000000	LEF			20000000000	
teenando Raymeez				lfe	Fe.	col	25 0	de	-1	2	3	6	لإ	ITe.	pc o	d	e 7	2	5	16		
	s	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	SES		÷	-	_	-7		Ť	,	Ť	Ť						-					
	1	F	10	21	26	28	2	4	9	11	10	つっ	20	30	2	7	9	14	10	23	90	35
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	O N	FEC	10												5	5	5			5	5	5
(======================================	ES	Н	3	3	3	3	4	4	4	4	4	ÿ	4	4	-	-		25	S			-
		Α	8	25	2	25	S	5	25	25	25	25	72	2	25	2	25	25		-	**********	.58
1 Cecilis Ocarranza	-		9	J	J	U	(1)	P	U	P	J	P	9	1	J	I	4	V	P	P	P	0
2 Montes alvareads			P	0	P	0	6	0	P	J	J	P	J	6	6	P	P	0	P	j	C	0
3 Lidia Boble			P	P	D	P	9	J	P	J	P	J	遂	U	1	1	J	J	/	J	J	1
4 Andres Veloz	ATT OF THE	Name of the last	Ü	P	P	P	P	6	J	P	P	O	P	0	P	6	0	I	J	P	P	0
5 Adriana Micheloso	2		P	P	P	J	P	P	J	Ö	R						-		-	-		-
Market Market Annual Control of the	<u> </u>		P	D	0	0	Ø	Ì	7	J	.7	P	0	7	7	J	J	J	1	J	J	J
		1	0	P	0	0	P	0	0	J	P	þ	7	7	0	p	P	0	C	P	P	9
7 / bes Ocets Musikhe	20	IC	P	7	0	P	P	0	P	P	P	p	P	ŏ	C	b	6	0	D	J	7	Ū
8 ZULL PROTES		Marin I	1	V	T	1	1	1	1	_	Ц	-	P	0	J	J	7	0	D	D	D	P
9 Tateicts NOHUM								_		_			7	1	Ü		7			F	J	\vdash
10 / a angeliza three	0.000		_			-					-							\vdash	\vdash	\vdash	\vdash	Н
11 Norsa tanto						_			_	_	_	-		-	-	-					\vdash	H
12						_			_			_	_	-	_	_	_	-	-	-		Н
13											_	_	_	_	_	_	-	-	\vdash	-		Н
14									_			_	_	_	_	_	_	\vdash				\vdash
15												_						_	_	_		Ш
16																		_				
17	in a training																	L				
18																						
19		******												= 11/00								
			m			П												П				
20			Н	Г						Г				П				Г				П
21	70 N				_		_	_		\vdash												\Box
22				-		-	_											\vdash		\Box		П
23			H	-		H	H	-	-	-					-			\vdash	Н			Н
24			-	-	_	\vdash	H	-	-	-	-				-	-	\vdash	\vdash	\vdash	-		H
25	00.000					_	<u>_</u>					<u></u>								<u></u>		Ш

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

N° DE ASISTENTES POR SESION

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.

7676364446544454

	F. IN	ICIO)	- Constitution of the Cons)EP	ART	AM	ENT	0]				ON MINIMA :	
15	3	-2	5		0	leg	3/	124	cro	ne	50	on	NU	1	rei	2					el mínimo se debe uidad del taller)	
F	TEF	SMIN	VO.		Г	1	_	-	PI	ROG	RAI	VIA			on move	********						
28		**********	*********	9	7	5//	CA	or.	RA	ACCUSED AND ASSESSMENT	1	ALCO CONTRACTOR OF THE PARTY OF	1	d	011	1/2						
100	gramman	·	,		-	-	·	-	quanto	-	7	1				7	_					
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	¿ES ADULTO PRESENTA	
	21												I VET								MAYOR? CERTIF.	
	9		CONT.	1	1				4	1				1				6		13	MEDICO	
	-	6	-	6	6	6	6	<u> </u>	7	ナク	7	7		7	100		8	8	8		(SI / NO) (SI / NO)	
_	25	3		25	25	demonstrate	25	25	0	0	25	25	3	0	25	10	7	25	20	0		
1	10	P	JP	10	0	P	0	P	P	P	P	1	7	6	P	0	0	P	P	C.1-		
2	P	7	7	7	7	4	7	7	J	J	J	+	7	7	7	F	U	/	i	i		
3 4	0	-	R	1	7	<u></u>	7	4	1	-	7	1	- 1	1	7		-	/				
1 5	-	-		F		-	-		_	_		-	-		-	-	F	-				
6	P	P	P	P	J	P	J	J	P	J	P	I	0	0	0	J	U	>	J	P		
7	P	j	P	P	P	P	P	P	P	J	P	1	P	o	0	P	P	P	P	P		
8	J	J	P	P	P	1	P	P	P	P	φ	1	j	P	P	P	J	þ	J	j		
9	P	P	P	0	P	P	P	P	J	P	P	1	P	J	J	P	J	P	P	P		
10		P	J	P	J	P	P	P	P	P	9		þ	P	P	1	J	J	P	J		
11																				P		
12												4								P		00
13				L		_					_	1		_	_	_		_	_			
14		_	_			_	_	_		_		Ш		_	_	_			_			
15			_	_	_			_		<u> </u>	L	H	_	_	L	-	_					
16	_	_	_	-	_		-	-		_	_	,	_	_	_	_	_					
17	-		-	-	_			-		_		1		-					_			
18	\vdash	_	-		-						-	H	_	-	\vdash	\vdash	-			\vdash		
19	-	_	_	\vdash		-			_	-	-	1		-	-					\vdash		
20				\vdash		-						H			-				_			
21				\vdash	H	\vdash		\vdash				H		Н								
22 23			_	\vdash		\vdash		\vdash				1								H		
24	H											Ť								П		
25												1								П	-	
		111			-	1~		17	6				71	6	ير	15	2	1	*	5		
	19	17	9	1-6	100	14	1 60	169	D.	10	17		17	W	0			10		וכו		
																					7	
																					FIRMA PROFESOR	

	F. !	INIC	:10		7	Г				D	EPA	RT	AME	NT	0							CIÓN MÍNIMA : _	
10	-3	-2	02	5			Or.	209	de	924	ci	5 <u>1/2</u>	5	cc	mi	tis	are	For		(C	on meno aluar col	s del mínimo se debe ntinuidad del taller)	
					7	_		0				OG							\neg				
-	F. TE			_	+	H	1./	1.	200 14	200	23/1			_	1	~~M	1.2	4	ᅥ				
27	_11-	-//	125		_	<u></u>	AL	PRU		290	2511	VU.S	0		عدی	-GU	Ou	<u> </u>					
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40			PRESENTA
	20	22	27	20	3	10	17	24	26	1	3	8	Ťô	15	14	22	24	29	5	7	_	¿ES ADULTO MAYOR?	CERTIF. MÉDICO
	8	8	8	8	9	-	9	9		100	-			5		1	1	10			-	(SI / NO)	(SI / NO)
	25	25	25	3	25	25	25	25	2)	25	05	3	25	25	25	25	25	25	25	SL			
1	J										L	_		_			_			_			
2	0										L				_	_			_				
3	<u></u>	-	-	-	-		-		-		-	_		=	-	-		=	-				
4	10							L								_	_		_	_			
5	-	+ .						-		=	-			-		-		-		=			
6	0					_		_	_			_				_		_	_				
7	P							L							_				_				
8	jo						L					L			_	_	_	_	_				
9	P										L					L	_	_	_				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
10	14																_		_				
11	P									L							_	_	_				
12	1															_			_	-			
13												L	L	L	L	_	L		_	_			
14															_	_	_	_		_			
15							L		L					L		1	_	_	_	_			
16										L	L				L	Ļ	1	_	_	_			
17													_	_		_	-	-	_				-
18															L			_					
19													L				1						
20	I												1	L	1		L	_	_	_			
21																			L		1		
22																							
23																			_		1		
24																						L	L
25	T				T																		
	18	री	Т	T	T	T	T	T	T	T	T	Т	1	Т	Т	Т	T	T	Τ	T	1		1

NOMBRE DEL TALLER									LU	JGA	R D	E E.	IECL	JCIO	NC						\Box	
Yoga				U	U	vls	2 0	le	V	20	n)	50.2	- 1	37	=2.	b.2	10	1	121	0		
T TOWNER DEL DROFFESOR	7		_	-			NAS	VI	1OB	ARI	0.0	FF	IEC	ICIO	JN I)FI	TAL	LFI	3		_	\neg
NOMBRE DEL PROFESOR	-		1		-			_						_		_	_					\dashv
ERNANDO KAMIREZ	1		4	UN	25	de	2 '	12	10	1	V	Ten	ves	00	2	12	びっ	13				
	s	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	E S	_	Ė																			
	1	F	17	24	24	28	21	4	7	16	12	21	25	28	2	-5	a	12	16	19	23	25
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	O N	E							(CO)); (S)		1					1572						5
(Letra Imprenta)	E	Н	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4		9	5	5	5	2	2	2	2	7
	S	Α	25	S	25	25	8	4	25	3	25	25	2	2	25	2	25	25	5	8	2	25
1 Estelvina Salinas			,7	J	0	-	0	7	ij	J	P	J	1	3	J	J	J	P	J	U	J	1
T 1. D			9	J	P	0	0	P	J	0	1	0	P	P	6	P	J	P	C	P	6	
1 11	_		4	0	0	b	D	T	0	D	0	J	7	P	P	D	P	7	P	J	Ī,	1
3 Ana Maria Mores			_	1	0	7	7	0	0	7	P	D	J	P	P	0	7	0	7	Ü	P	1
4 Appiana Michelson	7	-	9	36	1	1	U	10	0	0	0	0	0	0	4	P	10	-7	ゴ	- 3	7	
5 / Jacrela Sabja			9	4	P	7	7	4	-	7		F	7	F	1	P	4	<u>U</u>	()		7	1
6 Carmen BrunsL			9	7	J	7	1	P	7	J	J	1	7	2	9	-	1	0	7	U	7	1
7 Cecilia Puga			P	P	9	J	J	J	1	P	0	4	P	P	6	P	P	P		4	φ	Н
8 Jaura Mórales			1	J	J	77	1	J	1	1	1	l	J	V	1	1		1	1	1	V.	
9 Mario desus Saco	1E	5						P	P	4	0	U	IP	P	P	P	P	P	9	V	P	
																						l
10 Andrea Vehiz																						
11	-																					1
12		-	\vdash	-		_		-					\vdash				\vdash	\vdash	\vdash			П
13		_	┞		-			-					-		\vdash	\vdash	\vdash	\vdash	\vdash	\vdash		\vdash
14	_		_	_			_	_				-	-		\vdash	\vdash	\vdash	⊢	\vdash	\vdash		H
15			_										_		_		\vdash	_	⊢	-	\vdash	J
16													_					_	\vdash	\vdash	_	1
17																		L	L			,
18																						Ш
19																						
			\vdash									Г										, k
20		_	\vdash										\vdash					\vdash	\top		Г	П
21		_		-	-	_	-	-				\vdash	1	+	-	\vdash	\vdash	\vdash	\vdash	\vdash	\vdash	H
22			_		-	_	-	-	-	-	H	-	-	-	-	-	\vdash	\vdash	\vdash	-	-	1
23			-		_			L	_	_	-	-	-	-	\vdash	-	\vdash	\vdash	+	-	\vdash	H
24												_	1	_	_	_	\vdash	\vdash	\vdash	+	_	1
25																	\perp		L			1
				-	10	10	Ú	6	6	1=	16	1 %	TU	I'K	10	14	6	IU	七	12	14	1
N° DE ASISTENTES POR SESION	-	-	16	13	10	10	17	-	10	10	10	-		ري	1	1	10	17		1	1	

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

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. INICIO DEPARTAMENTO INSCRIPCION MII																						
F	. IN	ICIO						D	EPA	ART	AME	NTO)										
10	-3-	-2.	5		0	RC	12/	VÍZ	40	FON	es	001	ucc		HET	ar.		(Con evalu	men lar c	os de ontin	ei m uida	inimo se debe ad del taller)	
F.	TEF	RMIN	10				4	_	PF	ROG	RAI	ΛA					,						
28	-il	-2	5		TA	ller	es	R	Ea	00	2-4	V05	y	de	den	de							20
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	8		
1	30	3	7		19		23		30		子	11	19	is	21	25	28	1	4	8		¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF.
	5	6	6	6	6	6	6	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	8	8	8			MEDICO
	2	25	25	25	25	5 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 3														25		(SI / NO)	(SI / NO)
1	-	1.7	P	P	1	JJJPJJJJJJJJ														0			
2	P	P	0	P	ρ	O	0	P	P	7	P	7	p.	0-	þ	-0-	P	J	P	P			
3	P	-	1		-	10000000														_			. — —
4	7	P	V	P	P	0	P	7	P	P	P	P	P	J	P	I	P	P	P	P			
15	F	7.	J	J	P	1	P	P	P	P	P	Ô	P	P	P	0	P	0	p	P			
6	P	P	J	U	P	7	P	J	j	J	7	p	P	J	P	P	P.	T	P	P			
7	ip	J	P	p	J	P	P	P	P	0	P	P	7	J	J	Ü	P	7	J	J			
8	1	Ť	1	1	1	1	1	i	1	Ĩ	l	1	1	-	_	100	-	-					
9	P	P	P	J	P	0	J	P	J	P	P	0	P	P	1	P	J	J	J	P			
10	r	P	P	P	P	P	J	J	J	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P	J			
11		Τ		1							3.						L			_			
12				1													L				1		
13	1												L		L		L	L	_	_			
14														L				L	_	L			
15																_	L	_	-	_	-		
16							L		L	L	_	L	_	_	_	_	_	╀	-	-	-		
17							L		_	_	_	-	_	_	-	-	-	+	\vdash	-	-		-
18						L		_	1	1	-	1	1	-	\vdash	-	-	+	-	+	+		-
19						\perp	_	_	L	1	_	_	1	1	-	-	1	+	\vdash	\vdash	+		
20	L					L		_				_	_	_	-	-	1	+	-	+	4		-
21						L	\perp	_	_	_	_	1	_	1	-	+	+	+	\vdash	-	-		-
22					L		_	L	-	_	_	1	-	-	-	1	+	+	+	-	-		-
23									\perp	_	-	+	-	-	+	+	+	+	+	+	+	-	-
24								L	1	-	1	1	+	-	\perp	+	+	+	+	+	+		
25	5													_		_							Λ
	T	5 5	5 =	5 E	56	7 1	打三	5 1	1 =	15	5 6	2 5	7 6	5	15	5	6	13	T.	16		\bigcirc	

					7.5	.ween																80 940	
	F. I	NIC	10]		DEPARTAMENTO												4	220		CIÓN MÍNIMA: _	
18-	3-	-21	02	5		(ORGANIZATIONES COMUNTARIOS											ev	on mend aluar co	s del mínimo se debe ntinuidad del taller)			
	F. TÉ	ERM	IINC)	٦		-	U			PR	OG	RAI	MA			_						
28		70000		15.7	1	7	alle	DE	7	RE		-	2 5 11 15 12		دعار		77)	NA	6				
	(1													,	100								
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40		- FC ADULTO	PRESENTA
	11	is	22	25	29	1	8	1/2	15	22	26	29	3	6	10	[3	100	20	24	27		¿ES ADULTO MAYOR?	CERTIF. MÉDICO
152	8	8	8	8	8	9	9	9	9	9	9	9	10	10	lÒ	10	10		10	10		(SI / NO)	(SI / NO)
	25	25	25	3	25	25	2	25	25	25	25	25	25	थ	25	25	25	25	25	2			
1	P	7																					
2	9	9																					
3	_	_	-	_	-		_	-	-	-		-		-	-		E	-		-			
4	P	P				L												_	_				
5	P	P												L	L				_				
6	P	0													_	_							
7	P	P													_								
8	J	P									L						_						
9	P	P															_		_				
10																L		_					
11																							
12														_			_	_		_			
13																	_						
14																							
15																							
16																							
17														L		_			_				
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24	1		1	T								1		1									

NOMBRE DEL TALLER LUGAR DE EJECUCION JUNTA DE VECTIVAS BILDAD ATO DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER																						
Y027			ſ	d	UN	Ha	0	e	Ve	207	in i	25	Br	برطا	ap.	A	4	О				
1092																						_
NOMBRE DEL PROFESOR							_					E EJ	ECL	JCIC	ON E	DEL						_
TERVANDS RAMMERZ			/	10	rel	es	(9	30	0/1	03.	DY	Vie	RV	25	d	e	ll	30	11	230		
(Vavaluo o Miamilio			_								/		_		_	_	_		15-2475			
	S	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	S								-					V CONTRACT							00	~~
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	0	F	8	21	2	28	1	4	8	1)_	15	22	25	29	2	6	9_	3	76	20	23	3-1
(Letra Imprenta)	N	E .	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5
W 100 20	S	H				2		_				2	0	3-	25	3	25	25	25	25	25	26
· .		A	5	0	25	E	25	2	2	3	2	0	25	2			0	0	e	0	0	M
1 / a strabel Cspins	3		9	P	0	4	J	U	J	0	4	1	1	1	P	0	2	4	-	1	Г	1
2 Felisa Bemal	,		P	9	P	0	6	9	P	J	J	P	J	P	P	P	P	P	P	1	P	6
1/11 - 11 -7	L		P	P	p	T	T	J	P	P	P	1	J	J	P	J	J	J	0	P	P	J
120	lol	1	10	7	6	Ť	0	0	7	,7	J	P	7	P	P	J	P	P	P	P	P	ゴ
4 Carmen BrimL		+	5	7	0	0	1	P	0	0	P	9	P	P	3	P	Y	1	7	T	7,	3
5 Marcelo Marinez	-	+	1	5	1	0	0	7	-	0	P	J	5	7	F	D	7	D	J	7	7	7
6 AND MARIA HORES		+	P	4	9	1	7	U	b	0	-	D	P	10	0	0	0	10	P	P	9	P
7 LALTON OLEORO		_	6	P	P	P	2	K	P	2	P	7	10	P	C	1	1	1	-	P	1	7
8 Febri Oteos			J	J	ل	0	P	P	Ū	P	P	J	1	L	L	P	D	()	L	F	V	J
9													1								_	
		\neg																				
10		\dashv	\neg																			
11		\dashv	-		_									Г								
12		-	-	-	\vdash		H	-	-	-	\vdash	\vdash	\vdash		\vdash			\vdash				
13		4			_		-	_	-	-	\vdash	\vdash	\vdash	H	-	+	\vdash	\vdash		+-	\vdash	\vdash
14		_			_			_		_	_	-	-	_	-	-	\vdash	\vdash	-	+	╁	Н
15													_		_	_	_	-	_	-	-	\vdash
16																	_		L	_	\perp	
		\dashv																				
17		\dashv																				
18	_	\dashv			-	1	\vdash				\vdash					1		Г				
19	_	\dashv		_	-	\vdash	-	-	-	-	+	+	+	\vdash	-	+	\vdash	+	+	+	+	
20		4		_	-	_	-	-	-	-	+	\vdash	-	-	-	+	\vdash	\vdash	-	+	+	-
21					_	_	_		_	_	-	-	-	_	_	\vdash	+	+	-	+	+	\vdash
22													_	_	_	_	┺	1	-	-	1	-
23																					上	
		\neg			Γ	T				Γ												
24	-	\dashv	-			\vdash	T		\vdash		T			1			T		Γ		T	
25			_		1	1	1	_	_	_	1	1		_				_				
N° DE ASISTENTES POR SESION		-	7	16	17	16	15	15	15	16	6	15	14	6	16	16	14	- 5	6	18		1/2

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

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.

-1	F. IN	ICIC)]				-	DEP	ART	AMI	ENT	0			I				MINIMA :		
18	3	-2	5]	(nínimo se debe lad del taller)	
F.	TER	RMIN	10				0	-	PI	ROG	RAI	VIA]				ri e	
28	3-11-	-2:	5		TA	lle		Rei	pe	3/7V	03	rd.	ec	kn	nlk	7						
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40		Г
	30	3	6	10	13	13	24	27	1	4	8	-11	15	18	82	25	29	1	F	9	¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF. MEDICO
	5	6	6	6	6	6	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	4	8	8	8	(SI / NO)	(SI / NO)
_	25	30	25	25	3	25	25	25	52	25	25	25	25	2	25	3	3	3	25	25		
1	0	b	P	4	J	P	9	6	J	P		9	0	9	10	6	0	J	P	0		
2	P	10	9	P	P	P	J	P	F	7	P	P	7	P	7	1	9	7		0		
3	7	P	0	0	P	PPJPJJJPJJPPJP PJJPJPPPJPPJPJ														C		-
4	J	9	0	P	0	7 7 9 9 9 9 9 9 9														J		
5	0	10	7	7	TO	7	7	0	7	0	P	P	10	1	P	7	P	7	7	1		
6	P	P	b	0	0	0	P	0	0	P	0	0	P	0	9	P	P	7	9	φ		
8	D	0	M	P	0	0	Ü	P	O	þ	J	P	P	P	()	P	P	7	Ó	0		
9	H	-	U	-		l .				1	V	-		1	-		•		•			
10											Г											
11																						
12				Г																		
13																						
14																						
15																						
16																		_	_			
17						L						٠		_								
18		_	_											_		_	_	_	_			
19	L	_		_		_			_	L		_	_	_		_			_			
20		_	_			_	_	_	_			_			-				_			
21	\vdash			-	L	_	_				-	-		_	H		-	-	_			-
22	┢	_	_	\vdash		_	_	-	_	-	H	-			-		\vdash					
23	-		_	\vdash		_			_	-	-	-	-	-	-	-	-			-		-
24	\vdash			\vdash						\vdash	-	-	-	-	-			-	_		L	
25																						
	5	7	5	6	6	6	4	6	6	6	5	6	7	5	6	7	7	2	0	5		9

	F.	INIC	ORGANIZATIONES COUNTARIAS																CIÓN MÍNIMA:				
18-	3-1	200	25			1	PRO													(C	on men aluar co	os del mínimo se debe entinuidad del taller)	
			21000		_	_	(PROGRAMA															
_	F. TI		_		4	-	- 1	PROGRAMA Lear recestion de despesto															
28	-74	-20	25				Al	PROGRAMA															
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40			***************************************
			Г																			¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF.
	12	19	22	26	29	2	9	12	16	23	26	30	3	7	lo	14	17	21	24	28		, marioni	MÉDICO
	8	8	8	8	10000	P	9	9	9	9	9	9	10	10	10	10	O	10	ID	10		(SI / NO)	(SI / NO)
	25	25	2	25	-25	25	2	25	25	25	2	2	25	25	تح	2	25	3	Ø.	25			
1	V	6	_			_	_				L			_	-	_	_	_	_				
2	P	P		L	L	L			L	_						_		_		_			
3	P	P					L											_					
4	P	1								L		L											
5	10	J												L		_			_				
6	17	J									L					_		_					
7	U	P																					
8	1	P																					
9															L								
10																							
11																							
12																							
13																		_					
14	L							_			_	_	L			_	_	_	_	-			
15	_	_	L								_	L	_	_		-	_	_	_	-		-	
16	+	-	_	_		_	_	-		_		_		_		-	_	-	_	-			
17	+		-	-		_	_	_	_		_	_	_	-	_	_	_	-	_	-			
18	+	-	_	_		-	_	_	_	_		-	_	-	-	-	-	_	-				
19	-	-	-	_	-	-	-	-	-	-	_	-	_	-	-	-	-	-	-	-			
20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		—	
22	+	-	1	-		-	-	1	-	\vdash	-	-	-	-	-	\vdash	-	-	-	-			
23	+-	-	-	-	_	\vdash	-	\vdash	1	-	\vdash	-	-	-	-	+	-	-	-	-			
24	+	_	-	-	-	-	+	+	-	-	+	-	-		-	+	-	+	-	-			
25								_	_						_							- 0	1
	111	TE	-	T	Т	1	T	T	T	T	T	Т	Т	Т	T	T	T	T	T	T		05	\ \

NOMBRE DEL PROFESOR FENDRO RAMINEZ DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER MIGRES DE LA SAMINEZ NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) S N 1 2 3 4 5 8 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 E H 3 3 3 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 5 5 5 5 5 5	NOMBRE DEL TALLER	and the same	-								L	UGA	R D	E E.	JEC	UCI	ON						
Miscola de 11 3 2 Vienno de 10 a / N NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) S																							
Miscola de 11 3 2 Vienno de 10 a / N NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) S	NOMBRE DEL PROFESOR				-	_		DIA	SY	HOF	RAR	O D	E E.	IFC	UCIO	ONI	DEL	ΤΔΙ	LEI	2			
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) S	+			1	4/10	Se Se		The same of the same of	or other Designation of the last	_	-	Carrier Town	_	_	-	-		1		-	, /	И	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) F	- Caragos / Carricos				210					- 1	0	1,0		J-V	164	eve	3 0		10			1)	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) F		S E	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) (Letra Imp	e 195	S	_																				
1 Zyanthays Henrandez QPQ PPP PP PPP PPP PPP PPP PPP PPP PP		0	E	19	21	25	28	2	4	5	11	16	23	25	36	2	子	9	14	16	23	28	30
1 Zyanthys Howardez QPOQPOJJJJZ 22 22 22 22 22 22 22 22 22 22 22 22 22	(Letra Imprenta) C 3 3 3 4 4 4 4 4 4 4												4	9	5								
2 Aternoleiva Guzman PPPP JJPP PPPP 3 Elke Coenils PPJJPPPP PPPP 4 Texerita Bareriga JJPPPPPP PPPPP PPJJPPPP PPPPP PPPPP PPPPPP		25	3	25	25	25	2	3	25	25	25	0	25	3	05	25							
3 Electrica de sons per a de la composición del composición de la composición del composición de la co	1 Zyanthys Howande		9	p	P	P	P	P	P	7	J	1	J	R				_				-	
4 Terents Barriga IJPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPP	2 Aterandeina Guzman		P	P	P	P	IT	J	P	P	J	0	ċ	0	P	R	C	P	0	P	P	P	
4 Texento Barriga IJPPPPPPPJPJJJPJJJPPA 5 Ma. Eugenio de la Sotta PPPPJPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPP	3 Elke Cornils			P	P	J	j	P	P	P	b	P	P	P	J	0	P	P	P	P	P	Ħ	7
6 Surana Krause IPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPP	1			J	J	P	9	P	P	p	0	P	7	P	7	J	p	J	1	J	P	6	À
7 Alexandra 1850 PP PP JP JJ PJ JP JJ PJ JP JP JP JP JP	5 Ma. Evgento de la Soll	2		P	P	0	P	J	b	φ	þ	P	0	P	9	0	J	P	6	þ	p	C	P
7 Alejandes 100n PPPJPJJPJJPJJPJJPJJ 8 And Wisa Badillo JPJJPPPPPPPPPPPPJJ 9 Ma Soledad disz PPPJPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPP	6 Susavis Krause			J	P	0	P	P	6	J	þ	P	0	P	0	P	p.	P	P	p	P	P	P
8 And Lista Badilla JPJJPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPP	7 Aleignores leson			P	0	0	J	J	P	J	J	P	J	J	6	J	j	þ	7	_	P	1	
10 Patrojeta Hindroom. PPPJPPJPPJPPPJ11 Lorena Sommerfield PPPJPPPJ12 PPPPJPPJ13 PPPPJPPJ13 PPPPJPPJ PPPJJPPJJPPJJPPJJPPJJPPJJPPJJ	8 Ana Luisa Badilla			J	P	J	J	P	P	P	P	p	P	P	J	P	P	C	9	P	P	J	T
11 Lorena Sonmerfield PPP PP PP 12 12 13 14 15 16 17 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	9 Ma Soledad disz			P	P	P	0	J	P	p	P	P	P	P	P	P	0	D	9	P	φ	P	P
11 Lorena Sonmerfield PPP PP PP 12 12 13 14 15 16 17 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	10 Patrejeta Hinorosa			P	0	9	7	P	0	J	J	P	7	P	P	J		p	6	P	P	P	0
13 14 15 16 17 18 19 <td< td=""><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>F</td><td>P</td><td>P</td><td>4</td><td>P</td><td>7</td></td<>		1													P	P	P	F	P	P	4	P	7
14 15 16 17 18 19 <td< td=""><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>П</td><td></td></td<>	12																					П	
15 16 17 18 19 <td< td=""><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>	13																						
16 17 18 19 <td< td=""><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>	14																						
17 18 19 10 <td< td=""><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>	15																						
18 19 20 21 22 23 24	16																						
19 20 21 22 23 24	17																						
20 21 22 23 24	18																						
21 22 23 24	19																			\exists	\neg		
22 23 24	20																			\exists	\neg	\exists	\neg
23	21																				1	\dashv	٦
24	22													\neg		\exists	7			7	\neg	7	\neg
	23		1									\exists		1					\exists	\dashv	\forall	7	
25	24											\exists		1	7	7	7				\forall	7	
	25			1					1			\exists		1	1	1	1	\exists	\dashv	1	\forall	1	

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

N° DE ASISTENTES POR SESION

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. IN	IICIC)	1	_)EP	ART	AMI	ENT	0								N MINIMA :	
10	-3	-25			C	PRO	12	VA	nei	one	55	00	m	of	2	W					el mínimo se debe uidad del taller)	
F.	TER	RMIN	OV	1			0	_	PI	300	RAI	MA	-	_		-						
-	_	1-2			+	Alle	2129	25 1	_	-	T	_	do		וממס	1/2						
	_	_	_	3	_	10	, ,					0					1	,	-	_		
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	- FO ADULTO	DDEOENTA
	10									0	91	-	673	1							¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF.
	4	6	11	13	18	2	27		4				ਖ	2	30		6		11 3 1	20		MEDICO
	6	6	6	6	6	-	6	7		1	7		7			8	8	8	8	8	(SI / NO)	(SI / NO)
_	25	2		8	25	3	25	3	25	2	थ	2	2	25	2	2	3	3	S	8		
1		_	-		=	_	<u> </u>		=	E		-			-		-	-		-		
2	P	P	-	P	F	10	0	0	P	P	P	P	P	J	P	P	P	4	10	9		
3	J	P	þ	P	C	1	P	P	P	P	P	P	P	P	1	7	J	P	P	P		
4	1	IL	P	P	P	0	P	P	P	P	4	P	P	P	J	J	P	P	P	P		
5	J	J	P	P	P	J	P	J	P	i	P	P	1	0	P	J	J	P	P	P		
6	P	P	6	P	P	P	0	P	9	P	9	9	P	P	P	P	P	P	P	9		4.
7	-	-	-	-	-	_	_		_		_	_			_	-		_	_			
8	J	P	J	1	P	J	P	J	p	P	J	P	1	J	J	J	J	J	0	P		-
9	P	P	P	P	0	10	P	P	p	P	P	P	P	P	p	7	P	J	P	P		1
10	V	6	P	9	J	P	P	P	0	J	J	P	J	P	0	J	P	0	0	P		
11	V	J	U	J	T	P	P	0	P	J	J	Ũ	J	P	J	P	P	J	P	P		
12	V			1,																		
13	L																					
14							Ш															
15	L															1						
16												_								_		
17			Щ																			
18	_	Ш																				
19	_	\sqcup																	_			
20	L	Ш						_														
21		Ш						\dashv			\Box	_								2		
22	Ш						\perp															
23			_					_	_													
24	Ц	Ц																				
25																						
	3	Ħ	7	-7	8	6	9	7	3/	6	6	8	51	× I	5	31	6	6	91	9	(S A
		7		and the last of	No. of Lot, House, etc., in case, the lot, the l	-	-	mention in	politiment	and the same		TOTAL STREET	-	mountain	NAME OF TAXABLE PARTY.	-	- Contract	-	-			1 11

NOMBRE DEL TALLER						dil.	- Toronto	oletowa	-	L	UGA	R D	E E.	JEC	UCI	ON			-			
Yoga																						
NOMBRE DEL PROFESOR	1			ar arma e	-		DIAG	2 V I	400	ADI	IO D	EE	IEC	LICI	ON	DEL	TAI	1 FI	0			-
7- 10 -	1		T	WE		-		_		_	-	7	-				_	-	THE REAL PROPERTY.		17	
TERVANDO RAMIREZ]		LL	INE	-72	de	. //	Э,	/12	-	γC	144	210	25	Q	9	-15	312	8-	12	1, 1,-2	
	S	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	S																					
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	0	F	17	20	24	27	31	3	7	(O	14	17	21	24	28	5	8	15	15	19	55	2-5
(Letra Imprenta)	N	E	3	3	3	13	3	9	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5
	E S	H	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	8	25	25	25		25	0	52	52	25
1 Spra NUTIEZ	-		0	6	0	0	0	0	0	7	17	7	-7	7	7	5	0	0	7	7	U	d
	1		Φ	P	0	U	1	7	0	77	P	P	0	7	T	p	0	0	0	0	1	11
111	7		0	P	P	Ť	0	P	6	7	0	ρ	0	P	0	0	Ò	0	0	0	70	0
3 MARTECHEN CAUCAO	-		p	D	D	1	10	17	4	0	P	p	P	7	0	0	0	0	0	10	10	5
4 Mercedes Munoz		_	7	7	6	7	7	7	0	7	Ø	0	P	0	1	7	N	7	7	7	7	+
5 VATERINA ARCE	_	œ.	71	0	D	7	D	7	M	1	6	7	1-7	0	P	7	N	7	7	J	T	4
6 Patraicia Rodeigue	<u> </u>		Ü	.1	1	0	0	0	0	7	10	7	P	.7	P	0	0	P	P	17	7	63
7 Trasta Da costa	. /		1	4	7	1	7	0	7	0	10	1	7	9	4	P	0	0	P	D	17	7
8 LUIS MATURANA	- /	-	U	H	V	1	U	-	V	1	1	-	7)	H	U	+	_	-		0
9					-			-	-	-	-	-	-				H	_				
10			H		_			-			\vdash						\vdash		\vdash			
11			H			-		-		_	-		-				\vdash		П	\vdash		Н
12		_	-		-					-							\vdash					
13			-		-	-		-														
15			H				_	_														
16		-																	П			
17																				П		
18							-															
19																						
20		_																				
21																						
22																						
23																						
24				П																		
25																						
												CHICATON .										
N° DE ASISTENTES POR SESION			5	6	6	2	5	4	6	2	17	5	5	4	5	6		6	.5	4	3	5

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

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.	IN	IIC	10	
1:	7	3	1	2/:	5

Gestion de Talleres

INSCRIPCION MINIMA :

6

F. TERMINO 27-11-25 PROGRAMA
Alleres Reverations y de double

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

		1		-			1.	T					_								1 1		
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40		FC ADULTO	DDECENTA
	20	2	5	9	12	13	is	23	25	30	33	7_	10	14	迁	21	24	28	34	4		¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF. MEDICO
	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	7	7	7	7	7	7	7	_	7	8		(SI / NO)	(SI / NO)
percount	25	2	25	32	processor of the last of the l	20	.23	S	25	8	25	25	2	3	25	2	3	25	2	25			
1	J	J	7	J	1	J	7	3	7	5	7	P	P	J	0	P	P	0	P	9	L	Si	SF
2	P	P	9	P	7	P	P	P	P	U	C	Ĭ	7	J	0	P	P	0	U	C.		57	
3	P	7	P	p	I	I	P	P	0	P	9	p	0	J	P	P	φ	Ĵ	V	J		51	
4	P	P	P	P	J	P	P	P	7	P	J	J	3	J	J	7	P	P	P	P	Г	Si	Si
5	7.	4	7	J	1	P	_	_		-, -	_	=	_			_	_		-	_			
6	Ĭ	J	J	3	J	J	J	7	7	j	J	P	0	J	P	0	O	T	0	0		51	
7	Ĭ	P	P	P	J	J	J	P	P	J	p	j	7	J	J	7	7	T	7	J	F	Si	Si
8	O	P	P	0	P	0	0	P	Ť	1)	7	()	7	P	7	T	J	O	7	P	ı		
9					-	_			7		<u> </u>	>	7	3	7	7		_		_	F		
10																					ı		
11	П														\neg						F		
12	П													П		\neg				\neg	F		
13							\neg			7						\neg	_				-		
14																\neg					F		
15	\vdash		\dashv			\neg	\neg		\neg	-	\neg		\dashv	\neg	\dashv	\dashv	-			\neg	ŀ		
	Н	\neg	\neg	\dashv		\neg	-	\neg	\neg	\dashv	\dashv		\neg	\neg	\dashv	\dashv	7	13.	\dashv	\neg	-		
16	\vdash	\neg		-	\dashv	\dashv	-	\dashv	\dashv	+	\dashv		\dashv	\dashv	-	-	\dashv		\neg	-	H		
17	Н		7	\dashv		7	\dashv	\neg	\neg	\dashv	-	\neg	\neg	\neg	-								
18	Н	-	\dashv	\neg	\dashv	\dashv	-	\dashv	\dashv	7	-	\dashv	\dashv	-	-	\dashv	\dashv	\dashv		\neg	+		
19	\vdash	-	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv		\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	-	-	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	-		
20		-	-	\dashv	\dashv	+	-		\dashv	-	-	\dashv	\dashv	-	\dashv	\dashv	\dashv	-	\dashv	-	-		
21	-	-	\dashv	\dashv	-	+	-	\dashv	\dashv	+	-	-	\dashv	-	\dashv	\dashv	\dashv	-	\dashv	\dashv	-		
22	\vdash	4	-	-	-	-	4	-	\dashv	-	-		-	-	\dashv	\dashv	-	-	+	\dashv	-		
23		-	+	-	-	4	4	_	\dashv	+	-	_	-	-	-	-	4	-	\dashv	\dashv	-		
24		4	4	_	4	4	4		4	-	_	_		4	_	4	_	_	-	_	L		
25																	- 1						

4455/3453122331445334

24 25

63233

																			· principal							
		NIC				DEPARTAMENTO																IÓN M				
17	3-	20	23	>		Gestion de Talleres											(C	on mei aluar c	nos	del min inuidad	del tall	er)				
F	TÉ	RM	INC)	7	Γ					PR	OG	RAI	VIA												
27	-14-		12			1/2	lle	263	R	ae	63	沙	5	de	2 6		Zav	w//	2							
													d				,		00	40		Г				í
	21	22	23	24	25	26	26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 3											39	40			: FS	ADUL	τo		
	7	1.1	111	16	10	01											~ प	15				YOR?				
	-								4	8	-				29		6	- milion	也							
1	8	8	8	8	8	8	8	-	9	9	9	9	9	9	9	-	10	-		-			(S	/ NO)		
	23	2	25	2	25	25	25	3	Z	52	2	25	3	25	2	25	25	25	25	25						
1	7	1	9	P	7	1							-	-	-							distribution of the last				
2	ファ	1	7	J	コフ	9						-	-													
3	0	1	10	J	7	D						-	-						-							
5	F		7	0	2	V										_										
6		1	0	0	0	J																				
7	7	1	J	7	7	1						-			-											
8	1	1	P	7	0	77							-	-												
9	U	ľ	1	1	1	0			-				-	\vdash												
10		C			L							ļ —														
11		1			A																					
12		A			9																					
13		2			R								T													
14		50			0																			¥		
15		54			U	T																				
16		6			P																					
17	T	N			PR																					
18		1			A																					
19		A			d																					
20					A.																					
21																				-						
22	-																			_						
23																										

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

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