

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

|     |  |        |  |  |  |
|-----|--|--------|--|--|--|
| Mes |  | AGOSTO |  |  |  |
|-----|--|--------|--|--|--|

|        |                      |                      |                    |  |  |
|--------|----------------------|----------------------|--------------------|--|--|
| Nombre | ROCO OSORIO GIANNINA |                      |                    |  |  |
| RUT    |                      | Período del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |  |  |

| ID  | Nombre Taller   | Horario 1          | Horario 2          | Lugar de Ejecución                  | Asistentes |
|-----|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|------------|
| T.1 | PATINAJE BASICO | LUN<br>18.00-19:00 | MIE<br>18:00-19:00 | PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO) | 12         |
| T.2 | PATINAJE BASICO | LUN<br>19:15-20:15 | MIE<br>19:15-20:15 | PAUL HARRIS 4000 (CC PADRE HURTADO) | 9          |
| T.3 |                 |                    |                    |                                     |            |
| T.4 |                 |                    |                    |                                     |            |
| T.5 |                 |                    |                    |                                     |            |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | <p>Es un taller enfocado en la recreación sobre patines brindando a los alumnos habilidades motoras significativas en su crecimiento; adquiriendo habilidades motoras y cognitivas, tales como el equilibrio, la coordinación, la velocidad, fuerza, resistencia, entre otras</p> <p>ACTIVIDADES:<br/>           calentamiento to. Juegos sobre patines (cachipún alemán, la pinta, el gato, silla musical, fútbol en patines, los países etc)</p> <p>TRABAJOS<br/>           Circuitos ( zic-zac, limones, saltos, giros, piruetas )<br/>           -Relevos<br/>           -Farlet<br/>           -Competencias.</p> <p>VUELTA A LA CALMA:<br/>           Elongación.</p> <p>MATERIALES:<br/>           -Lentejas<br/>           -Música<br/>           -Petos deportivos<br/>           -Balón<br/>           -Ula ula</p> |
| T.2 | <p>Es un taller enfocado en la recreación sobre patines brindando a los alumnos habilidades motoras significativas en su crecimiento; adquiriendo habilidades motoras y cognitivas. tales como el equilibrio, la coordinación, la velocidad, fuerza, resistencia, entre otras</p> <p>ACTIVIDADES:<br/>           calentamiento: Juegos sobre patines(cachiipún alemán, la pinta, el gato, silla musical, fútbol en patines, los países etc)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

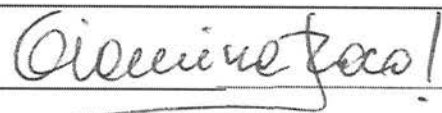
El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. ROCO OSORIO GIANNINA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el 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. ROCO OSORIO GIANNINA .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025  
mes año

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <p>TRABAJOS:</p> <p>Circuitos zic-zac, limones , saltos, giros, piruetas )</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Relevos</li><li>-Farlet</li><li>-Competencias.</li></ul> <p>VUELTA A LA CALMA:</p> <p>Elongación.</p> <p>MATERIALES</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Conos</li><li>-Lentejas</li><li>-Música</li><li>-Pelos deportivos</li><li>-Balón</li><li>-Ula ula</li></ul> <hr/> |
| T.3 | <hr/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| T.4 | <hr/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| T.5 | <hr/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                  |                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma prestador de los servicios |  |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

Asisten

|               |
|---------------|
| Asist. Indiv. |
| Nº            |
| Asisten.      |