LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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	ROJAS NASER CONSTANZA		
RUT	[redacted]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA BASICO	LUN 11:15-12:15	MIE 11:15-12:15	[redacted]	7
T.2	YOGA BASICO	LUN 17:50-19:20	---	[redacted]	6
T.3	YOGA BASICO	MAR 18:15-19:15	---	[redacted]	7
T.4	YOGA EN SILLA BASICO	LUN 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	[redacted]	4
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se trabajan con los estudiantes conceptos físicos, se enseña secuencia de posturas para mayor relajación y regeneración celular de 14 posturas en conjunto en el módulo de respiración de pranayamas de 3 posiciones y fosas alternadas. Como todas las clases se inician conocimiento del yoga, respiraciones, posturas físicas o asanas, meditación y se termina con cartas emocionales.
T.2	Se trabaja con los estudiantes de distinto grupo etario la iniciación de las 14 posturas de la secuencia padmasadhana. Como todas las clases se dividen en módulos partiendo con el sonido OM, respiraciones, posturas físicas, meditación, finalizando con cartas emocionales de distintas temáticas de oráculos.

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

T.3	Se trabaja con los niños y niñas un formato nuevo de posturas un poco más avanzadas de asanas en material didáctico (cartas de posturas) incluyendo el material de libro con otras 4 posturas con mayor dificultad. Donde el unicornio "Lila" (el material de peluche) realiza en conjunto a la profesora y niñas y niños las diferentes posturas. Esta dinámica se acompaña con algún cuento que deja reflexiones sobre el respeto entre compañeros. Se cierra la clase con las cartas de unicornios. Se respeta el ritmo de aprendizaje de cada uno de los integrantes mediando entre los tutores para una mejor enseñanza-aprendizaje de estos objetivos.
T.4	Se trabaja con las estudiantes adultos mayores profundizando en técnica de pranayama de la vela para mayor beneficio autoinmune y la respiración de la victoria, en el ámbito físico se trabaja ejercicios para lubricar mejor las articulaciones en silla utilizando bandas elásticas de bajo impacto. Se finaliza con meditación, cartas de los ángeles y un tecito o café para generar mayor comodidad a las participantes. En este centro ocurre el fenómeno de que muchos adultos mayores se retiran en invierno y se inscriben en septiembre producto de su salud. En este mes ingresaron estudiantes nuevas.
T.5	

Firma prestador de los servicios	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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. ROJAS NASER CONSTANZA, 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. ROJAS NASER CONSTANZA.

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

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DEPARTAMENTO GESTIÓN DE CONTRATOS Y TALLERES
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

Las Condes, **AGOSTO** 2025

mes de año

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Taller: TENIS MASCO

Lugar: CENTRO COMUNITARIO ROTONDA ATENAS

Profesor: CONTRERAS ROJAS

Día: MARTES, JUEVES Y MIÉRCOLES 17:15-18:15 HRS

	Nombre Alumnos (Favor de usar letra imprenta)	Fecha de Nacimiento	N° Ficha		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
					10 MAR	12 MAR	24 MAR	26 MAR	31 MAR	7 ABR	9 ABR	14 ABR	16 ABR	21 ABR	28 ABR	30 ABR	5 MAY	7 MAY	12 MAY	
1	ATEAGA CASTILLO MARIA ELENA BEATRIZ				I	I	I	I	I	I	I	I	I							
2	CALDERON LOPEZ MARALY				I	P	J	J	J	J	J	J	J	P	P	P	P	S	P	P
3	CARVALLO IHNEN ANDRES				P	P	P	I	P	P	J	P	P	P	P	P	I	S	P	P
4	COTRONEO FIGARI CARMEN CECILIA				I	I	P	I	J	J	I	I	I					S	I	
5	GUTIERREZ PUELMAN IRMA				P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	I	P	P	J	P	P
6	NONI SORIAL ANALIA				I	I	I	I	I	I	I	I	I					S		
7	PARRAGUEZ GOMEZ MARIA ISABEL				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	I	P	N	P	P
8	RECABARREN GAJARDO MARIA CECILIA				J	P	P	P	P	P	P	J	J	P	P	P	P	S	P	P
9	RECABARREN GAJARDO VERONICA				J	P	P	P	P	I	P	P		P	P	I	I	S	P	P
10	ROMAN RETAMAL MARIA ANTONIETA				P	P	J	P	J	J	P	P	P	I	I	I	I	S	P	P
11	SOTO FUENZALIDA MARIA VERONICA				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	I	P	P		P
12	TORRES GARRIDO NANCY ALEJANDRA				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	I	I		P
13	Díaz Nataly				J	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	I	I	P	P
14	Villarroel Mª Angelica				J	J	J	J	J	J	J	P	P	P	I	P	P		J	P
15	Pérez Luna Lucía				J	J	J	J	J	J	J	P	P	P	P	P	P		P	P
16	Lagos Valdes Mª José				J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
17	Mª Verónica Ante Cerda				J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
18	Valentina Muñoz Lopez				J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				

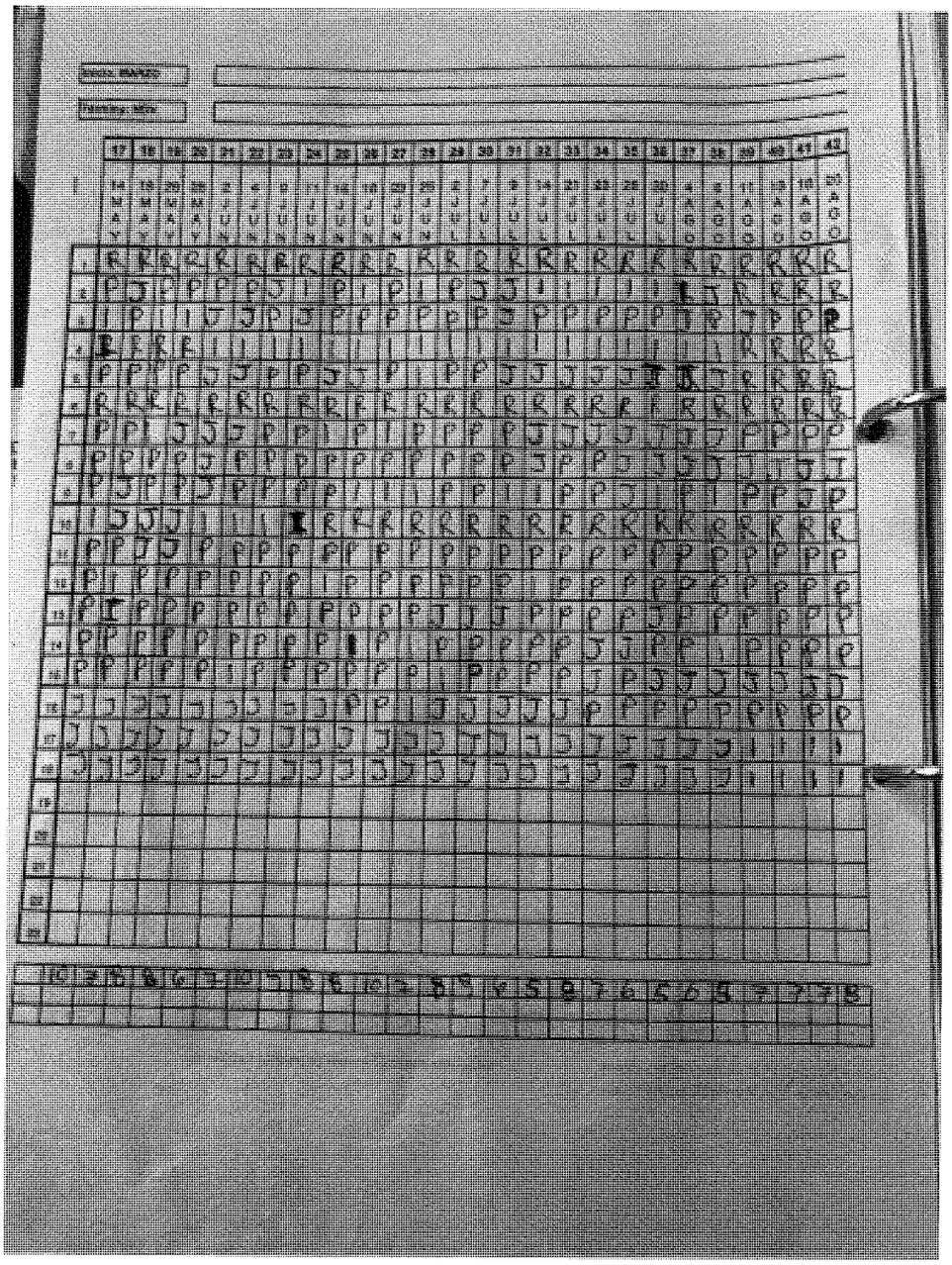
N° Asistentes por sesión					16	15	17	17	16	15	16	15	15	11	16	17	12	14	16	11
% Asistencia por sesión																				
% Promedio asistencia acumulada																				

Marque con una "P" si alumno asiste a clases

Marque con una "J" si alumno justifica inasistencia

Marque con un "I" si alumno no asiste a clases

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD



LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Registros de asistencia:

Planilla Control de Asistencia

Taller: YOGA BASICO

Lugar: CENTRO COMUNITARIO PATRICIA

Profesor: CONSTANZA ROJAS NASER

Día - Horario: MARTES 18:15 A 19:15 hrs

	Nombre Alumnos (Favor de usar letra imprenta)	SESIONES / Nº FECHAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
			18-mar	25-mar	01-abr	08-abr	15-abr	22-abr	29-abr	06-may	13-may	20-may	27-may	03-jun	10-jun	17-jun	24-jun	01-jul
1	PAZ BUSTOS		J	P	J	P	P	J	P	P	P	P	J	P	J	J	P	J
2	ALONSO BUSTOS THOMAS		J	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
3	ALMA CADIZ		P	P	P	P	I	P	I	P	P	J	P	J	P	P	P	I
4	CATALINA LOPEZ		I	P	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I		
5	LUZ LOPEZ		P	P	I	P	P	P	I	P	P	P	P	P	P	P	I	P
6	CONSTANZA OSORIO		I	I	I	I	I											
7	JULIETA PENDEN		P	P	P	P	I	I	P	P	J	P	P	J	I	I	I	I
8	FELICIA PEÑA		I	I	I	I	I											
9	JAVIERA VIDAL		P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P
	PAZ VIDAL		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11	MILLARAY GRANDON							P	P	P	P	I	P	P	P	J	P	P
12	LUCIANA RODRIGUEZ									P	I	P	P	P	P	P	I	P
13	KARLA DE LA CRUZ																P	P
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
	Nº Asistentes por sesión		5	8	4	6	4	5	5	8	6	4	7	6	6	5	6	6
	% Asistencia por sesión																	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

DE ASISTENCIA

AÑO: 2025

DEPARTAMENTO: Desarrollo Territorial

INSCRIPCIÓN MENSUAL: 12

TRIMESTRE: 3er Trim

PROGRAMA: Jardín Infantil Rosas C. T.

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	LOS ANALITICO WATCHIT (SI / NO)	FIRMA CARTA CERTIFICADO (SI / NO)
	02/07	03/07	04/07	07/07																		
1	P	P	P	P																	SI	SI
2	R	R	R	R																	SI	SI
3	T	T	T	T																	SI	SI
4	R	R	R	R																	SI	SI
5	R	R	R	R																	SI	SI
6	R	R	R	R																	SI	SI
7	D	D	D	D																	SI	SI
8	P	P	P	P																	SI	SI
9	R	R	R	R																	SI	SI
10	R	R	R	R																	SI	SI
11	R	R	R	R																	SI	SI
12	P	P	P	P																	SI	SI
13	T	T	T	T																	SI	SI
14	J	J	J	P																	SI	SI
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
15	15	15	15																			

FIRMA PROFESOR

DE ASISTENCIA

F. INICIO: 13/03

DEPARTAMENTO: Gestión Territorial

INSCRIPCIÓN MÍNIMA: 11

F. TÉRMINO: 20 Nov

PROGRAMA: Junta de Vecinos C 7

N°	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	ES ADULTO MAYOR (SI / NO)	PRESENTA CERTIF. MÉDICO (SI / NO)
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	Sí
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	No
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	Sí
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	No
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	Sí
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	No
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	Sí
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	No
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	No
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	No
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	No
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	Sí
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sí	Sí
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

FIRMA PROFESOR

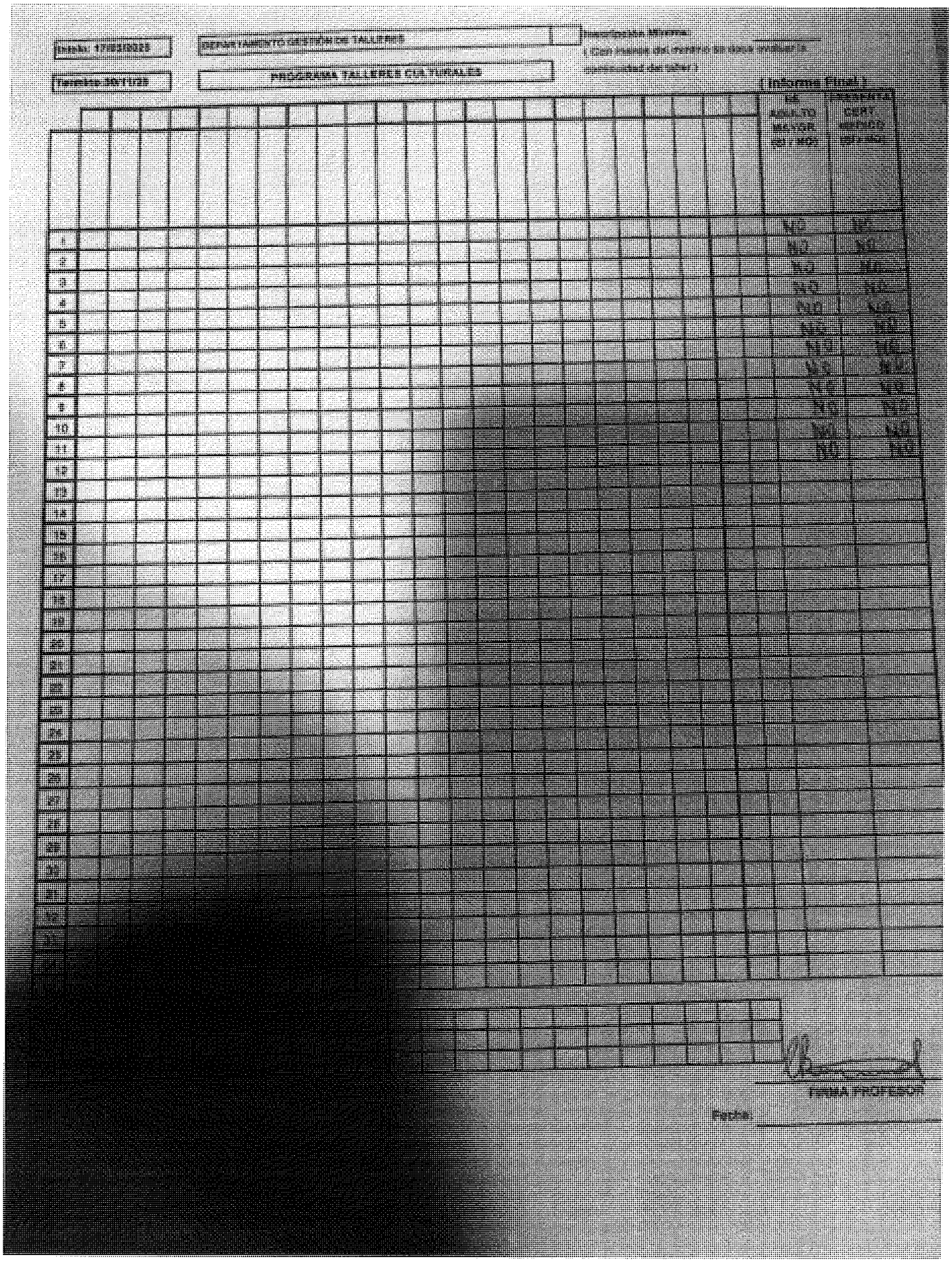
LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Planilla Control de Asistencia

Taller: YOGA BASICO	Lugar: CENTRO COMUNITARIO PATRICIA
Profesor: CONSTANZA ROJAS NASER	Día - Horario: MARTES 18:15 A 19:15 hrs

	Nombre Alumnos (Favor de usar letra imprenta)	SESIONES / Nº FECHAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
			18-mar	25-mar	01-abr	08-abr	15-abr	22-abr	29-abr	06-may	13-may	20-may	27-may	03-jun	10-jun	17-jun	24-jun	01-jul
1	PAZ BUSTOS		J	P	J	P	P	J	P	P	P	P	J	P	J	J	P	J
2	ALONSO BUSTOS THOMAS		J	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
3	ALMA CADIZ		P	P	P	P	I	P	I	P	P	J	P	J	P	P	P	I
4	CATALINA LOPEZ		I	P	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	O		
5	LUZ LOPEZ		P	P	I	P	P	P	I	P	P	P	P	P	P	P	I	P
6	CONSTANZA OSORIO		I	I	I	I	L											
7	JULIETA PENDEN		P	P	P	P		I	P	P	J	P	P	J	I	I	I	I
8	FELICIA PEÑA		I	I	I	I	L											
9	JAVIERA VIDAL		P	P	P	P	I	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P
10	PAZ VIDAL		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11	MILARAY GRANDON							P	P	P	P	I	P	P	P	J	P	P
12	LUCIANA RODRIGUEZ									X	/	X	X	X	P	P	I	P
13	KARLA DE LA CRUZ																P	P
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
	Nº Asistentes por sesión		5	8	4	6	4	5	5	8	6	4	7	6	6	5	6	6
	% Asistencia por sesión																	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD



Inicio: 17/03/2025

Término 30/11/25

DEPARTAMENTO GESTIÓN DE TALLERES

PROGRAMA TALLERES CULTURALES

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

(Informe Final)

N°	ES ADULTO MAYOR (SI / NO)	PRESENTA CERT. MÉDICO (SI / NO)
1	NO	NO
2	NO	NO
3	NO	NO
4	NO	NO
5	NO	NO
6	NO	NO
7	NO	NO
8	NO	NO
9	NO	NO
10	NO	NO
11	NO	NO
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		

FIRMA PROFESOR

Fecha:

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Planilla Control de Asistencia

Nombre Alumnos (Favor de usar letra imprenta)	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1 [illegible]	I	J	J	P	P	P	J									
2 [illegible]	I	J	J	J	J	J	J									
3 [illegible]	I	P	P	P	P	J	P									
4 [illegible]	I	I	I	I	I	[illegible]										
5 [illegible]	J	P	P	P	P	P	P									
6 [illegible]	J	J	I	I	I	P	I									
7 [illegible]	J	P	P	I	J	J	J									
8 [illegible]	P	P	P	P	J	P	I									
9 [illegible]	P	P	P	P	P	P	P									
10 [illegible]	P	P	P	J	P	P	P									
11 Florencia Moya		P	J	P	J	J	P									
12 Denisse Novoa		J	P	P	P	J	P									
13 Emilia Jacinto						P	P									
N° Asistentes por sesión	4	3	7	7	6	7	7									
% Asistencia por sesión																
% Promedio asistencia acumulado																

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

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER: Yoga en Silla

LUGAR DE EJECUCIÓN: Jardín de Vitacura

NOMBRE DEL PROFESOR: Constanza Rojas

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER: Martes y Jueves 9:00 - 10:00 AM

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra imprenta)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	Mª Isabel Hernandez	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2	Mª Soledad Godoy	P	J	P	J	P	P	P	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J
3	Maria Isabel Fuenzalida	J	J	P	P	J	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	J	J	J	P
4	Maria Valeria Marquez	J	P	P			P	P	P	P	P	P	J	J	J	J	J	J	P	J	J
5	Ana M. Canal Ramos	J	J	J	P	J	P	P	J	P	P	P	J	P	P	J	J	J	P	J	J
6	Monica del Carmen Salas	J	J	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	P	P	P	P	P	P
7	Teresa Sommerfeld Z.	J	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	J	J	P	P	J	P	J
8	Angela Juliana	J	P	P	P	J	J	J	P	P	P	P	P	J	J	J	J	P	P	P	P
9	Isabel Esquivel	J	J	J	J	J	J	J	J	J	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	P
10	Mª Soledad Carrillo	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
11	Maria Ambrosia Jara	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	P	P	J	J	J	P
12	Elizabeth Hernandez	J	J	J	J	J	J	J	J	P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
13	Jeanette Habesin	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
14	Mª Soledad Cuadra Olivos	J	J	J	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
	Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN	10	14	13	14	13	15	16	14	14	15	14	13	13	14	13	13	12	13	14	15

MARQUE CON (R) SI ALUMNO ASISTE A CLASE
MARQUE CON (J) SI ALUMNO NO ASISTE A CLASE
MARQUE CON (AR) SI ALUMNO HA ABANDONADO EL TALLER

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