

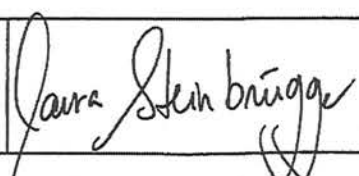
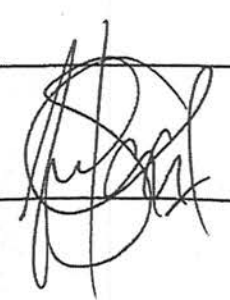
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	STEINBRUGGE TORRES LAURA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ALEMAN BASICO	JUE 11:30-13:30	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	3
T.2	ALEMAN BASICO	MIE 12:00-14:00	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	4
T.3	ALEMAN BASICO	MAR 17:30-19:30	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	7
T.4	ALEMAN BASICO	JUE 09:00-11:00	---	CHESTERTON 7159	3
T.5	ALEMAN BASICO	MIE 09:00-11:00	---	LA CAPITANIA 255	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Desarrollo de ejercicios sobre el tema el dativo en la oración, declinación del artículo definido e indefinido y de los pronombres. Guías de trabajo 3 y 4 hechas por la profesora. Desarrollo libre de oraciones con objetos directo e indirecto.
T.2	Guías de trabajo verbos "sein y haben", uso y conjugación. Material preparado e impreso por la profesora. La oración interrogativa: preguntas de "sí o no" (die Ja/Nein-Fragen). Sintáctica básica, diferencia entre oración interrogativa y declarativa.
T.3	Repaso conjugación de verbos irregulares y separables. Juego de conjugación desarrollado y fabricado por la profesora. Las preposiciones que exigen caso dativo: definición, uso y significados. Guías de trabajo, ejercicios uso de las preposiciones. Guías 1 y 2 hechas e impresas por la profesora.
T.4	Últimos ejercicios con respecto a los artículos definido e indefinido. Vocabulario en torno a la casa. Guías de vocabulario ilustrado y en forma de listado. Juego de memorice para la interiorización de este vocabulario. Juego fabricado y guías hechas e impresas por la profesora.
T.5	Vocabulario en torno a la casa. Guías de vocabulario ilustrado y en forma de listado. Juego de memorice para la interiorización de este vocabulario. Juego fabricado y guías hechas e impresas por la profesora. La oración interrogativa: preguntas de "sí o no" (die Ja/Nein-Fragen). Sintáctica básica: comparación de la estructura de la oración en oraciones declarativas v/s interrogativas. Guías de ejercicios 1 y 2, hechas e impresas por la profesora.

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

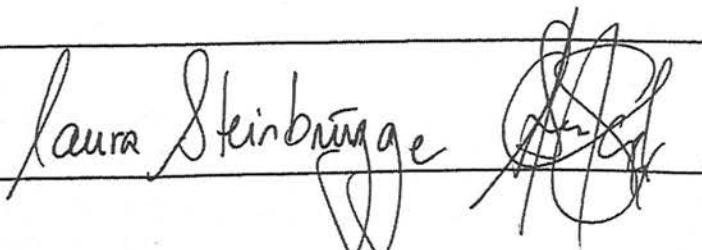
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	STEINBRUGGE TORRES LAURA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	ALEMAN BASICO	MAR 11:30-13:30	---	MONROE 8484	4
T.7	ALEMAN CONVERSACION BASICO	JUE 14:00-16:00	---	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	4
T.8	ALEMAN INTERMEDIO	JUE 17:30-19:30	---	ALONSO DE CAMARGO 8671	5
T.9	---	---	---	---	
T.10	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Juego memorice para vocabulario la casa. La oración interrogativa: preguntas de "sí o no" (die Ja/Nein-Fragen). Sintáctica básica: comparación de la estructura de la oración en oraciones declarativas v/s interrogativas. Guía de ejercicios 1, hechas e impresas por la profesora. La negación en alemán.
T.7	Película "Nicos Weg". Aprendizaje de vocabulario y ejercicio auditivo. Capítulos 27 – 41 Material audiovisual, televisor en sala.
T.8	Película "Nicos Weg". Aprendizaje de vocabulario y ejercicio auditivo. Capítulos 23 – 36 Material audiovisual, televisor en sala.
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. STEINBRUGGET TORRES LAURA, 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. STEINBRUGGET TORRES LAURA.

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

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2025

año

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
Alman Básico (2)

LUGAR DE EJECUCION	
F.V. Fco. Bilbao	

NOMBRE DEL PROFESOR
Laura Steinbrügge

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

viernes 11³⁰ - 13³⁰

[illegible]

Nº DE ASISTENTES POR SESION	
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
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

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.

DE ASISTENCIA

F. INICIO
20.03.2021

DEPARTAMENTO

INSCRIPCION MINIMA : 6
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

F. TERMINO
27.11.202

PROGRAMA
1 talleres recreativos y de de

1 alleres recreativos y de desarrollo.

[illegible][illegible]

1	P		
2	P	J	
3	J	J	
4	J	J	
5	J	J	
6	J	J	
7			
8	P	P	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
Alemán Básico

LUGAR DE EJECUCION
J.V. Fco. Bilbao

NOMBRE DEL PROFESOR
Laura Kleinbrügge

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Miércoles 12⁰⁰-14⁰⁰

			SESIONES		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)					F E C H A	19 03 25	26 03 25	02 04 25	09 04 25	16 04 25	23 04 25	30 04 25	07 05 25	14 05 25	21 05 25	28 05 25	04 06 25	11 06 25	18 06 25	25 06 25	02 07 25	09 07 25	16 07 25	23 07 25	
1	Cecilia de la Cruz					P	P	P	P	J	P	P	P		P		P	P	P	J	P	J			
2	Ariela Buecht					P	P	J	J	P	P	P	P		P		P	P	P	P	P	P			P
3	Jacqueline Jones					P	P	P	P	P	P	J	P		P		P	P	J	P	P	P			P
4	Silvia Pelido					P	P	P		J	P		P		J		P	P	/	/	/	P			/
5	Jimu Ortiz					/	/	/	/	/	/	/	/				/	/	/	/	/	/			/
6	Carlos Barrios					J	J	J		J	J	J	J		J										
7	Enrique Ariant					J	J	J		J	J	J	J		J		J	J	J	J	J	J			J
8	Rosibel Barra gal									P	P						P	P	P	P	P	J			J
9	Alicia Diethehl																P	P	P	P	P	P			P
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

N° DE ASISTENTES POR SESION

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.

DE ASISTENCIA

F. INICIO
19.03.2025

DEPARTAMENTO

INSCRIPCION MINIMA : 6
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

F. TERMINO
26.11.2023

PROGRAMA
Talleres recreativos y de desarrollo

Talleres recreativos y de desarrollo

[illegible]

1	P	P	P	P
2	P	P	P	P
3	P	P	J	P
4	/	/	/	P
5	/	/	/	/
6				
7	/	/	/	/
8	J	J	J	J
9	P	P	P	P
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

[illegible]

FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
Almón Básico (3)

LUGAR DE EJECUCION
J.V. Colón 8000, Alonso de Camargo

NOMBRE DEL PROFESOR
Laura Steinbrügge

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Martes 17³⁰ - 19³⁰

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprinta)	S E S I O N E S	N 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
				18	25	01	08	15	22	29	06	13	20	27	03	10	17	24	01	08	15	22	29
				03	03	04	04	04	04	04	05	05	05	05	06	06	06	06	07	07	07	07	07
				25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
1	<i>Susana Jera</i>			P	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P				P	J
2	<i>Gilbria Liebert</i>			J	P		P	P	P	P	J	P	P	J	P	P	P	P	J	J		P	J
3	<i>Risette Espinoza</i>			P	P		P	P	P	J	P	P	P	J	P	J	P	J			P	P	J
4	<i>Eduardo Acuña</i>			P	P		P	P	J	P	P	P	J	P	J	P	P	J			P	P	J
5	<i>Ingrid Brucher</i>			P	P		P	P	J	P	P	P	P	P	P	P	J	P	J		J	J	J
6	<i>Susana Köster</i>			J	J	J	J	J	J														
7	<i>Karla van de Wyngaert</i>			P	P																		
8	<i>Ximena Sibano</i>			P	P		P	P	P	P	J	P	P	P	P	P	P	P		J	P	J	
9	<i>Carolina Maya</i>						P	P	P	P	P	J	P	P	J								
10	<i>Teresa Möschel</i>										P	J	J	P	P	P	J	P	P		P	P	J
11	<i>Janice Leigh</i>																						
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

Nº DE ASISTENTES POR SESION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
-----------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

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.

DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO

INSCRIPCION MINIMA : 6
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

PROGRAMA
Talleres recreativos y de desarrollo

[illegible][illegible]

FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
Alman Básico

LUGAR DE EJECUCION
J.V. Jardines de Apoguinado

NOMBRE DEL PROFESOR
Laura Stunbünigg

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Jueves 09⁰⁰ - 11⁰⁰

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
			20	07	03	10	17	24	01	08	15	22	29	05	12	19	26	03	10	17	24	31
			03	04	04	04	04	04	05	05	05	05	05	06	06	06	06	07	07	07	07	07
			25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
1 <i>Gustavo Hellberg</i>			P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2 <i>Yasmin Espinosa</i>			P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3 <i>Jose Lippa</i>			P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4 <i>Jose Luis Barros</i>				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5 <i>Josefina de la Carrera</i>					P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6 <i>Chical Arevalo</i>				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7 <i>M. Catalina Saavedra</i>											P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

N° DE ASISTENTES POR SESION

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.

DE ASISTENCIA

F. INICIO
20.03.2025

DEPARTAMENTO

INSCRIPCION MINIMA : 6
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

F. TERMINO
22-M-25

PROGRAMA
Talleres recreativos y de c

Talleres recreativos y de desarrollo.

[illegible][illegible]

FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER <i>German Básico</i>	LUGAR DE EJECUCION <i>J.V. Plaza del Inca</i>
NOMBRE DEL PROFESOR <i>Laura Steinbrügge</i>	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER <i>Miércoles 09⁰⁰-11⁰⁰ hrs.</i>

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
			FECHA																			
1 <i>Verónica Boettcher</i>			19/03	26/03	02/04	09/04	16/04	23/04	30/04	07/05	14/05	21/05	28/05	04/06	11/06	18/06	25/06	02/07	09/07	16/07	23/07	30/07
2 <i>Lorena Calderón</i>			25/03	03/04	10/04	17/04	24/04	01/05	08/05	15/05	22/05	29/05	05/06	12/06	19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08
3 <i>José Tomás Soto</i>			25/03	03/04	10/04	17/04	24/04	01/05	08/05	15/05	22/05	29/05	05/06	12/06	19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08
4 <i>Francisca Gómez</i>			25/03	03/04	10/04	17/04	24/04	01/05	08/05	15/05	22/05	29/05	05/06	12/06	19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08
5 <i>Agustín Vázquez</i>			25/03	03/04	10/04	17/04	24/04	01/05	08/05	15/05	22/05	29/05	05/06	12/06	19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08
6 <i>Patricia Hinojosa</i>			25/03	03/04	10/04	17/04	24/04	01/05	08/05	15/05	22/05	29/05	05/06	12/06	19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08
7 <i>Carolina Herrera</i>			25/03	03/04	10/04	17/04	24/04	01/05	08/05	15/05	22/05	29/05	05/06	12/06	19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08
8 <i>Marta de la Cruz</i>			25/03	03/04	10/04	17/04	24/04	01/05	08/05	15/05	22/05	29/05	05/06	12/06	19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08
9 <i>Agustín Gottfried</i>			25/03	03/04	10/04	17/04	24/04	01/05	08/05	15/05	22/05	29/05	05/06	12/06	19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08
10 <i>María José Abajo</i>			25/03	03/04	10/04	17/04	24/04	01/05	08/05	15/05	22/05	29/05	05/06	12/06	19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08
11 <i>Doeville</i>			25/03	03/04	10/04	17/04	24/04	01/05	08/05	15/05	22/05	29/05	05/06	12/06	19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

Nº DE ASISTENTES POR SESION																						
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

DE ASISTENCIA

F. INICIO

19.03.25

DEPARTAMENTO

INSCRIPCION MINIMA :

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

F. TERMINO

26.11.25

PROGRAMA

Talleres recreativos y de desarrollo.

[illegible]

1	J	J	P
2	P	P	P
3	P	P	P
4	J	J	J
5	P	J	P
6	J	P	P
7	J	J	J
8	J	J	J
9	-		
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

[illegible]

FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
Aleman

LUGAR DE EJECUCIÓN
J.V Horizontes de Hecquindo

NOMBRE DEL PROFESOR
Laura Steinbrugge

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER
martes 11:30 a 13:30

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)		SESIONES	FECHA																					
			N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	Jesana Vera		P	P	P																			
2	Maria von der Fecht		P	P																				
3	Franisco Natkins		P	P	P																			
4	Francisco Garcia																							
5	Rodrigo Vial		P	P	P																			
6	Isabella Aguilar		P	P	P																			
7	Amable Chanez		P	P	P																			
8	Olga Silva																							
9	Paula Uribe																							
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

N° DE ASISTENTES POR SESIÓN

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIÓ A CLASES
MARQUE CON UN "/" (BARRA) SI ALUMNO NO ASISTIÓ 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, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO

INSCRIPCIÓN MÍNIMA : 6
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

PROGRAMA
Talleres Recreativos y de de

[illegible][illegible]

FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER

Almuerzo Conversación

LUGAR DE EJECUCION

J.V. Fco. Bilbao

NOMBRE DEL PROFESOR

Laura Steinbrügge

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER

Lunes 14³⁰ - 16³⁰

NOMBRE DEL BENEFICIARIO
(Letra Imprinta)

SESIONES

N
FECHA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
20	27	03	10	17	24	31	08	15	22	29	05	12	19	26	03	10	17	24	31
03	03	04	04	04	04	05	05	05	05	05	06	06	06	06	06	06	06	06	06
25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
P	P	P	J	P	P	P	P	P	J	J	P	J	P	P	J	P	P	P	J
P	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
J	P	J	P	J	J	J	J	J	P	J	P	P	J	P	J	P	J	P	P
P	P		P	J	P	P	J	P	P	J	P	J	P	P	P	P	P	P	J
P	P	J	J	P	P	P	J	P	P	J	J	J	J	J	J	P	J	J	J
J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
											P	P	/	/	/	/	/	/	/
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			

N° DE ASISTENTES POR SESION

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.

DE ASISTENCIA

F. INICIO
20.03.202

DEPARTAMENTO

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

F. TERMINO

PROGRAMA
Talleres recreativos y de

Talleres recreativos y de desarrollo.

FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER <i>Almón Conversación</i>	LUGAR DE EJECUCION <i>J.V. Colón 8000; Alonso de Camargo</i>
NOMBRE DEL PROFESOR <i>Laura Steinbrügge</i>	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER <i>Jueves 17³⁰ - 19³⁰</i>

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	S E S I O N E S	N 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
			20 08 25	27 03 25	03 04 25	10 04 25	17 04 25	24 04 25	01 05 25	08 05 25	15 05 25	22 05 25	29 05 25	05 06 25	12 06 25	19 06 25	26 06 25	03 07 25	10 07 25	17 07 25	24 07 25	31 07 25
1 <i>Luzana Kistner</i>																						
2 <i>Luzana Jera</i>			P	P	P		P	P	J	P	P	P	P			P	P	P	P	P	P	P
3 <i>Miriam Weiss</i>			/	/	P		P	P		P	P	P	P			P	P	P	P	P	P	P
4 <i>Ingrid Brucher</i>			P	P	J																	
5 <i>Eduardo Acuña</i>			J	J	J		J	J		J	P	P	P									
6 <i>En. Catalina Suredre</i>			/	/	/		/			/	P	P	P			J	J	P		S	P	P
7 <i>Mariela Jera</i>			P	P	P		P			/	P	P	P			P	P	P		J	J	P
8 <i>Rodolfo García</i>			P	P	J		P	P														
9 <i>Ximena Libano</i>																						P
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

Nº DE ASISTENTES POR SESION																						
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.

DE ASISTENCIA

INSCRIPCION MINIMA : 6
(Con menos del minimo se debe evaluar continuidad del taller)

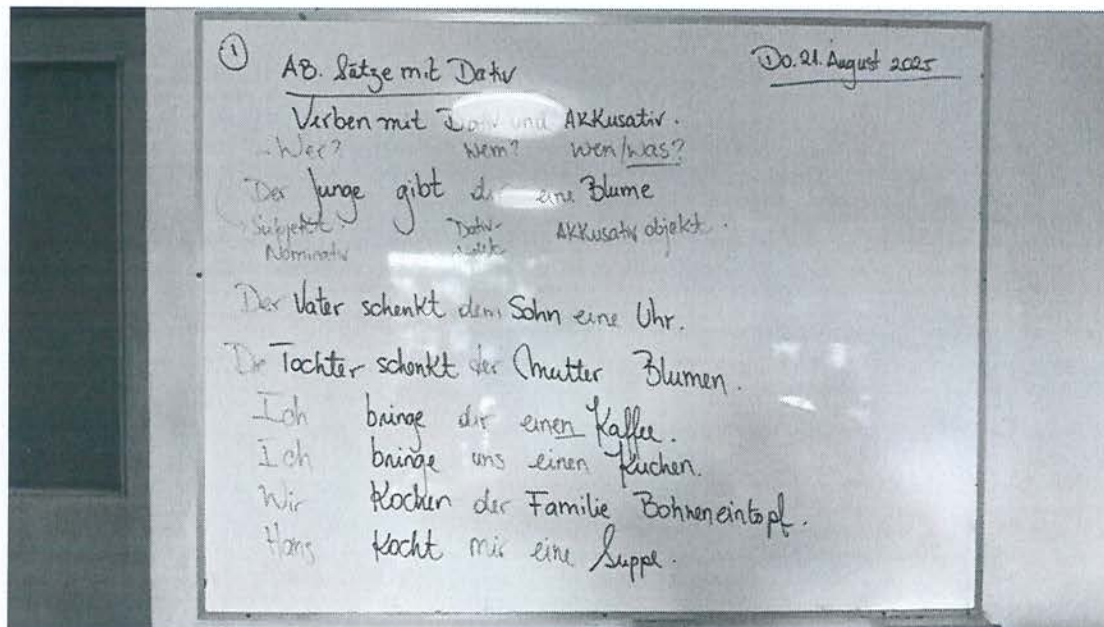
PROGRAMA
Salles recreativos y de Desarrollo

[illegible][illegible]

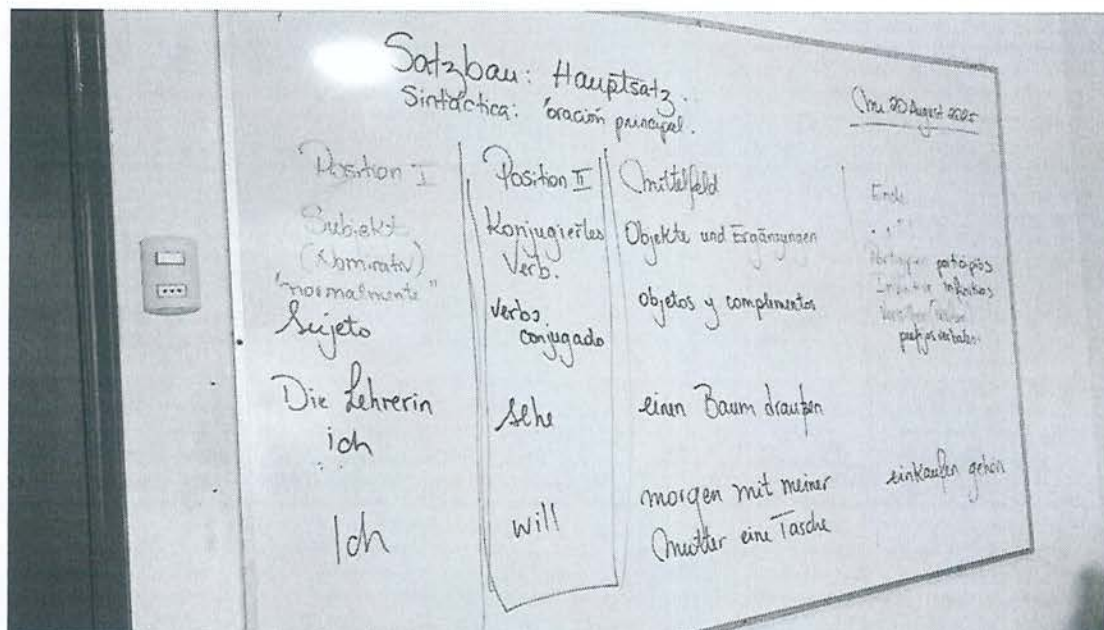
FIRMA PROFESOR

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



T.1 jueves 11:30 – 13:30 Juan Esteban Montero 5449. Alumnos prefieren no salir en las fotos, pizarrón en clases



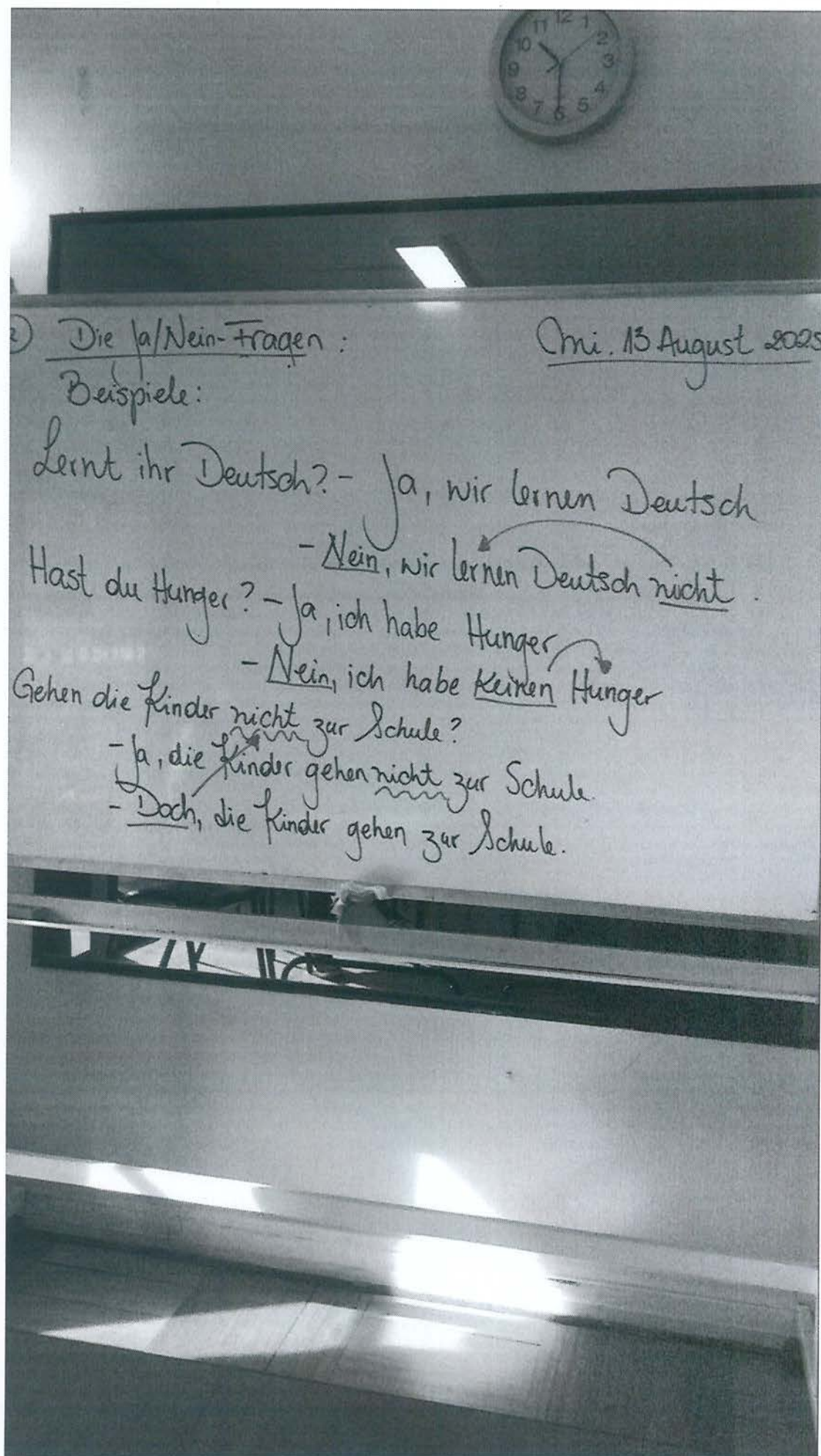
T.2 miércoles 12:00 – 14:00 Juan Esteban Montero 5449. Alumnas prefieren no salir en las fotos, pizarrón en clases



T.3 martes 17:30 – 19:30 Alonso de Camargo 8671



T.4 jueves 09:00 – 11:00 Chesterton 7159



T.5 miércoles 09:00 – 11:00 La Capitanía 255, se me olvidó pedirles foto a los alumnos, dejo foto del pizarron.



T.6 Martes 11:30 – 13:30 Monroe 8484

T.7 jueves 14:00 – 16:00 Juan Esteban Montero 5449. No tengo fotos de este taller.



T.8 jueves 17:30 – 19:30 Alonso de Camargo 8671