



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

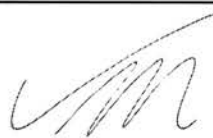
Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	VILCHES MORALES VICTOR		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	AUTOCONOCIMIENTO Y RELAJACION	VIE 10:00-12:00	---	██████████	5
T.2	MEDITACION	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	PLATAFORMA EDUCACIONAL	4
T.3	MEDITACION	LUN 08:30-09:30	MIE 08:30-09:30	PLATAFORMA EDUCACIONAL	4
T.4	MEDITACION	MAR 17:30-18:30	VIE 17:30-18:30	██████████	4
T.5	YOGA BASICO	MAR 12:15-13:15	JUE 12:15-13:15	██████████	5

4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Los alumnos estudiamos los conceptos del yo en distintas áreas. Realizamos estiramientos y movimientos suaves de todo el cuerpo, relajación acostados en el piso y meditación de calma mental
T.2	Los alumnos profundizan el concepto de atención y concentración. Práctica de meditación guiada de 20 minutos y de meditación en un solo punto de 20 minutos
T.3	Los alumnos profundizan el concepto de atención y concentración. Práctica de meditación guiada de 20 minutos y de meditación en un solo punto de 20 minutos
T.4	Los alumnos profundizan el concepto de atención y concentración. Práctica de meditación guiada de 20 minutos y de meditación en un solo punto de 20 minutos
T.5	Los alumnos practican respiración consciente, calentamiento nivel 2, serie de posturas de yoga 1 y 2 en silla, posturas de suelo, relajación y mantra

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	VILCHES MORALES VICTOR		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	YOGA BASICO	LUN 19:30-20:30	MIE 19:30-20:30		4
T.7	YOGA BASICO	LUN 16:15-17:15	JUE 16:15-17:15		4
T.8	YOGA BASICO	LUN 17:30-18:30	JUE 17:30-18:30		5
T.9	YOGA BASICO	LUN 10:00-11:00	MIE 10:00-11:00		6
T.10	YOGA BASICO	LUN 12:30-13:30	VIE 12:30-13:30		5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Los alumnos practican respiración consciente, calentamiento, serie de saludo al sol, posturas de nivel intermedio, relajación y meditación
T.7	Los alumnos practican respiración consciente, calentamiento 1, serie 1 y 2 con silla, saludo al sol, posturas de nivel básico, relajación y mantra
T.8	Los alumnos practican respiración consciente, serie de yoga nivel intermedio/alto, relajación y mantras
T.9	Los alumnos practican respiración consciente, calentamiento 1 y 2, saludo al sol 1 y 2, posturas de nivel básico y medio, relajación y mantra
T.10	Los alumnos practican respiración consciente, calentamiento 1 y 2, saludo al sol 1, posturas de nivel básico y medio, relajación y mantra

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	VILCHES MORALES VICTOR		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.11	YOGA INTERMEDIO	LUN 11:10-12:10	MIE 11:10-12:10		6
T.12	YOGA INTERMEDIO	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00		8
T.13	AUTOCONOCIMIENTO Y RELAJACION BASICO	MIE 17:00-19:00	---		4
T.14	---	---	---	---	
T.15	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	Los alumnos practican respiración consciente, calentamiento, serie de saludo al sol, posturas de nivel intermedio, relajación y meditación
T.12	Los alumnos practican respiración consciente, calentamiento 1, serie 1 y 2 con silla, saludo al sol, posturas de nivel básico, relajación y mantra
T.13	Los alumnos conocen y reflexionan acerca de autoestima, pensamiento positivo y la historia personal. Realizan elongaciones suaves, relajación y meditación
T.14	
T.15	

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. **VILCHES MORALES VICTOR**, 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. **VILCHES MORALES VICTOR**.

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Autoconocimiento
Relaxación
Profesor: victor vilches

Lugar: C.C. Padre Hurtado Inicio:
Día - Horario: Viernes 10-12 Termino: Nov

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
		21 Marzo	23	4 Abril	11	25	9 Mayo	16	23	30	6 Junio	13	27	4 Julio	11	18	25		
1	Susana Gonzalez	P	.	.	P	P	P	P	P	P	P	P	P	.	P	.	P	1	
2	Sandra Valenzuela	.	P	P	P	.	P	P	P	.	.	P	.	.	.	.	.	2	
3	Michelle Briones	P	.	.	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	3	
4	Vanesa Tolosa	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4	
5	Flore Morales B.	P	P	P	.	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	5	
6	Lilian Marin Marcela	.	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	6	
7	Pamela Linzmayer	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	7	
8	Nicole Jorquera	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8	
9	Maria de los Grandon	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	9	
10	Tatiana de la Peña	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	10	
11	Rafael Castro	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	11	
12	Paola Jemette Ordo							P	P	P	P	P	.	.	.	.	.	12	
13	María Grandon																	13	
14	Claudia Valentini																	14	
15																		15	
16																		16	
17																		17	
18																		18	
19																		19	
20																		20	
21																		21	
22																		22	
23																		23	
24																		24	
25																		25	
26																		26	
27																		27	
28																		28	

N° Asistentes por sesión	3	3	3	4	4	5	6	6	5	5	6	4	3	4	3	3		
% Asistencia por sesión																		
% Promedio asistencia acumulado																		

Marque con una "P" si alumno asistio a clases Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia
Marque con un "I" si alumno no asistio a clase:

$\mu = 6$ $\bar{x} = 4$

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

(Informe Final)

[illegible][illegible]
$$\bar{x} = 5$$

Fecha:

~~FIRMA PROFESOR~~

20:36



CLASE ONLINE: MEDITACION

3 participantes (Externo)



CHAT

DETALLES

APLICACIONES

Hoy @ 19:30

Unirse

Es posible que algunas personas tengan directivas relacionadas con mensajes que se aplicarán al chat. Más información

4 de agosto 09:45

VILCHES M. se unió a la reunión.

Hoy 19:31

Reunión iniciada

Hoy 19:31

michelle se unió a la conversación

María Eliana Claro se unió a la conversación

Maite paz González se unió a la conversación

Hoy 20:30

michelle abandonó la conversación.

Reunión finalizada: 1h 5m 9s



Escribir un mensaje





1 participante

CHAT

DETALLES

APLICACIONES

4 de agosto 08:31

 VILCHES M. se unió a la reunión.

Hoy 08:32

 Reunión iniciada

Hoy 08:32

 michelle se unió a la conversación

 Carolina se unió a la conversación

Hoy 09:29

 Carolina abandonó la conversación.

 michelle abandonó la conversación.

 Escribir un mensaje



PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER

Yoga básico

LUGAR DE EJECUCIÓN

NOMBRE DEL PROFESOR

Victor Vilches

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER

martes y jueves 12:15 a 13:15

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO
(Letra imprenta)

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
18 marzo	P	P	P	/	P	P	P	P	P	P	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P
20 marzo	P	/	P	P	P	P	P	/	/	P	P	.	.	P	P	.	.	P	.	P
25 marzo	P	P	P	/	P	P	P	P	/	P	P	J	J	P	P	P	P	P	P	P
27 marzo	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
01 abril	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
03 abril	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
08 abril	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10 abril	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15 abril	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
17 abril	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
22 abril	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
24 abril	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
29 abril	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6 Mayo	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8 Mayo	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
13 Mayo	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15 Mayo	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
20 Mayo	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
22 Mayo	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
27 Mayo	/	/	/	/	/	P	P	/	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P

Gaston Norsemat

Jarama M Ines

Spay Rebeca

Richard Delia

Truco Regina

Ortizal Domingo

Guerra M Elena

Ennimo Mariana

etterlein Katherine

oday M Fiesia

ulilleo Marina

Jose Nandez

Monica Olivares

STENTES POR SESIÓN

5 4 5 2 5 4 6 6 6 3 6 5 7 5 3 6 6 5 4 4

E CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIÓ A CLASES

E CON UN "J" (BARRA) SI ALUMNO NO ASISTIÓ A CLASES

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

SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN
LERES DE GIMNASIA ZUMBA HIPOCINEMA NAYACAN

DE ASISTENCIA

F. INICIO

DEPARTAMENTO

INSCRIPCIÓN MÍNIMA

(Con mención del número de días
y horas contempladas del taller)

F. TÉRMINO

PROGRAMA

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	5	7	12	14	19	21														
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				
34																				
35																				
36																				
37																				
38																				
39																				
40																				

3 4 5 5 4 5

$\bar{x} = 5$

¿ES ADULTO
MAYOR?

(SI / NO)

PRESENTA
CERTIF.
MÉDICO

(SI / NO)

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCIÓN
Yoga bálico	
NOMBRE DEL PROFESOR	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER
Victor Vilches	Lunes y miércoles 19:30 a 20:30

[illegible]

ASISTENTES POR SESIÓN

3	3	5	4	3	1	3	4	2	3	3	4	4	5	5	5	3	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

QUE CON UNA " P " SI ALUMNO ASISTIÓ A CLASES
QUE CON UN " / " (BARRA) SI ALUMNO NO ASISTIÓ A CLASES
QUE CON UNA " J " SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

DE AGOSTO 1994

F. INICIO	DEPARTAMENTO
F. TÉRMINO	PROGRAMA

DESCRIPTION MINIMA
(List names of mines or other
surface construction on table)

[illegible]

/	5	5	3	4	5	3	4									
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

$x = 4$

SEE ADULTO
MAYORY
(SE / NO)

**PRESENT
CENTR
MEDIC**

PLANILLA CONTROL

TÍTULO DEL TALLER

LUGAR DE EJECUCIÓN

NOMBRE DEL PROFESOR

DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER

Adm

Lun - Jue 17:30 a 18:30

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
SESIONES	17	20	24	27	31	3	7	10	14	17	21	24	28	5	8	12	15	19	22	
FECHA	17	20	24	27	31	3	7	10	14	17	21	24	28	5	8	12	15	19	22	
Altamirano	.	.	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
San Miguel	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Sanchez	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Romero	P	P	P	.	.	P	.	P	.	P	.	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Aravena	.	.	P	.	P	J	P	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
Cuevas														P	P	P	P	P	P	P
Corbela																				
Vera																				

R SESIÓN

3 3 4 3 3 2 5 3 2 1 1 3 3 2 3 3 3 2 3 3 4

ALUMNO ASISTIÓ A CLASES

(H) SI ALUMNO NO ASISTIÓ A CLASES

ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

DE ASISTENCIA

F. INICIO

DEPARTAMENTO

F. TÉRMINO

PROGRAMA

INSCRIPCIÓN MÍNIMA :
(Con menos del mínimo 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
24 Julio	4 Agosto	7	11	14	18	21	25												
1	P	P	P	P	P	P	P												
2	P	P	P	P	P	P	P												
3	P	P	P	P	P	P	P												
4	P	P	P	P	P	P	P												
5																			
6	P	P	P	P	P	P	P												
7	P	P	P	P	P	P	P												
8	P	P	P	P	P	P	P												
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			

¿ES ADULTO MAYOR?

(SI / NO)

5 5 5 5 4 6 4 6

$\bar{x} = 5$

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Yoga básico
Profesor: Victor Vilches

Lugar: C.C. Padre Hurtado Inicio:
Día - Horario: Lun - vie 10 - 11 Termino: Nov

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
		Lun 17 Marzo	19 Marzo	24	26	31	2 Abril	7	9	14	16	21	23	28	30	5 Mayo	7		
1	Patricia Aedo		P	P	P				P	P	P	P	P	P			P	1	
2	Susana Gonzalez					P								P		P	P	2	
3	M ^a de los Angeles Moreno			P	P			P	P	P			P		P	P	P	3	P
4	Paulina Pinto		P	P	P	P			P					P	P	P		4	
5	Paola Perez		P	P	P			P	P		P	P		P				5	
6	Jimena Quezada	P	P		P	P	P		P	P	P	P	P	P	P			6	P
7	Karina Riquelme	P	P	P			P	P	P	P	P		P		P	P	P	7	
8	Rosa Soto		P						P	P	J	J	J	J	J		P	8	P
9	Manuel Moreno		P	P	P		P	P	P	P		P	P		P	P	P	9	P
10	Andrea Oyarzun																	10	
11	July Martinez	P	P		P		P		P	J	J	J	J	J	J			11	
12	Luisa Andrade																	12	
13	Patricia Bezanilla									P	P	P						13	
14	Gonzalez Carolina															P	P	14	
15	Viviana Jadue																	15	
16	Santiago Fernandez																	16	
17																		17	
18																		18	
19																		19	
20																		20	
21																		21	
22																		22	
23																		23	
24																		24	
25																		25	
26																		26	
27																		27	
28																		28	

N° Asistentes por sesión	3	8	6	7	3	4	4	9	7	5	5	5	5	5	6	7	/	4	5
% Asistencia por sesión																			
% Promedio asistencia acumulado																			

Marque con una "P" si alumno asistio a clases Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia
Marque con un "/" si alumno no asistio a clase:

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Yoga básico

Lugar: C.C. Padre Hurtado

Inicio:

Profesor: Víctor Vilches

Día - Horario: Lun - Vie 12:30 / 13:30

Termino: Nov

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Lun 17	21	24	28	31	Lun 7	11	14	21	25	28	3	9	12	16	19	23	
1 Claudia Maldonado	P	P	P			P	P	P	P	P	P		P	P	P	P	1	
2 Wellington Bothello	P	P		P	P	P	P	P	P			P	P	P	P	P	2	P
3 Cristol Juarez																	3	
4 Consuelo Fernandez	P		P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	4	P
5 Marcela Ibarra																	5	
6 Espinoza Karina							P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	6	P
7 Francisca Cornejo																	7	
8 Rosario Castañeda																	8	
9 Paulina Bravo																	9	
10 Carmen Alarcón																	10	
11 M ^{te} Wlmar Alarcón																	11	
12 Elicia Torres																	12	
13 Margarita Carrigan																	13	
14																	14	
15																	15	
16																	16	
17																	17	
18																	18	
19																	19	
20																	20	
21																	21	
22																	22	
23																	23	
24																	24	
25																	25	
26																	26	
27																	27	
28																	28	

DE ASISTENCIA

F. INICIO

DEPARTAMENTO

INSCRIPCION MINIMA :

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

F. TERMINO

PROGRAMA

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

¿ES ADULTO
MAYOR?

(SI / NO)

PRESENTA
CERTIF.
MEDICO

(SI / NO)

4 5 5 4 5 4

$\bar{x} = 5$

FIRMA PROFESOR

Planilla Control de Asistencia 2025

Fecha: Yoga Lugar: C.O. Pedro Hurtado Intero:
 Profesor: V. B. V. V. V. Día - Hora: LUN - Hic 11 20 12 20 Termina: Nov

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1. Amalia Acosta	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	1	
2. Brenda del Higo	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	2	
3. M ^a Teresa Pizarro	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	3	
4. Margarita Ruiz	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	4	
5. Margarita Espinoza	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	5	
6. M ^a Lea Siquero	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	6	
7. Ximena Cabilana																	7	
8. Alina Alay																	8	
9. Carolina Aguilar																	9	
10. M ^a Jose Alegria	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	10	
11. Jey Miranda																	11	
12. Paz Peralta																	12	
13. Miguel Morales																	13	
14. Paula Inella																	14	
15																	15	
16																	16	
17																	17	
18																	18	
19																	19	
20																	20	
21																	21	
22																	22	
23																	23	
24																	24	
25																	25	
26																	26	
27																	27	
28																	28	

N° Asistencias por sesión: 4 6 5 6 6 4 6 6 5 5 4 7 4 5 6 4 2 3
 % Asistencia por sesión:
 % Promedio asistencia acumulada:
 ... con el alumno referido a clases. Marque con una "X" si alumno justifica inasistencia

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

$$\bar{x} = 6$$

FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER YOGA INTERMEDIO	LUGAR DE EJECUCION CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS
NOMBRE DEL PROFESOR VICTOR VILCHES.	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER MARTES Y JUEVES 09:00 A 10:00 HRAS.

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
			01/07/2026	03/07/2026	09/07/2026	10/07/2026	16/07/2026	17/07/2026	22/07/2026	24/07/2026	29/07/2026	31/07/2026	05/08/2026	07/08/2026	12/08/2026	14/08/2026	19/08/2026	21/08/2026
1 ALVAREZ HERNANDEZ ISABEL			P	J	P	J	J	J	J	J			J	J	J	J	P	P
2 BOPP LATHAM MARIA LORETO JULIA			J	J	J	J	J	J	J	J			J	J	J	J	P	P
3 CARRASCO LATORRE ANA INES			P	P	P	P	P	P	P	P			P	P	P	P	-	-
4 CARRIQUIRY MIRANDA MARIA ELOISA			J	P	P	P	P	P	P	J			P	P	P	J	P	-
5 CERECEDA ROJAS VICTORIA EUGENIA			/	P	P	P	/	J	P	J			P	P	P	P	-	-
6 CRUZ LORENTE MARIA TERESA			P	J	P	P	P	J	P	P			P	P	P	P	P	P
7 DIAZ ROGERS MANUEL DE LA CRUZ			P	P	P	P	P	P	P	P			P	P	P	P	-	-
8 FUENTES AMBADO MARISOL SUSANA			P	P	P	P	P	J	P	J			P	P	P	P	-	-
9 GUERRA AGUIRRE MANIRA			J	/	/	/	/	/	/	/			/	/	/	/	-	-
10 PEÑA GARRIDO TERESA INES			P	J	P	P	J	J	J	J			P	P	P	P	-	P
11 PERALTA DIAZ MONICA MARGARITA			P	P	P	P	P	P	P	P			P	P	P	P	P	P
12 URZUA GUARACHI MARIA MACARENA			J	J	J	J	/	J	J	J			J	J	J	J	-	-
13 VALENZUELA ALVAREZ GLORIA IRIS			P	J	P	P	P	P	J	P			J	J	P	J	P	-
14 WILSON SILVA MARIA SONIA			J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	P	P	J	P	-
15 LIRA MODELO DENISE					P	P	P	P	P	P			P	P	P	P	-	-
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
Nº DE ASISTENTES POR SESION			8	6	7	9	8	6	9	6			10	11	12	12	7	5
% DE ASISTENCIA POR SESION																		
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																		

Sub. clase profesor
Sub. clase profesor

X=8

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

DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO

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

PROGRAMA

[illegible][illegible]

/	9	4	5	7	5	6	7	6	6									
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

$$\bar{x} = 6$$


FIRMA PROFESOR

