

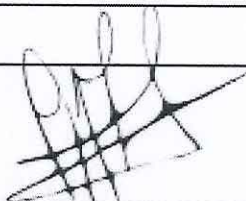
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	DICIEMBRE
-----	-----------

Nombre	GALLEGUILLLOS LAGOS HUMBERTO		
RUT		Período del Contrato	01/01 - 31/12 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PLAZAS FUNCIONALES	LUN 19:00 a 20:00	MIE 19:00 a 20:00	PLAZA LA COMARCA	20
T.2	PLAZAS FUNCIONALES	MAR 19:00 a 20:00	JUE 19:00 a 20:00	PLAZA MARIA LUISA BOMBAL	17
T.3	PLAZAS FUNCIONALES	LUN 20:15 a 21:15	MIE 20:15 a 21:15	PLAZA PARQUE MONTENEGRO	15
T.4	PLAZAS FUNCIONALES	MAR 20:15 a 21:15	JUE 20:15 a 21:15	PLAZA PARQUE MONTENEGRO	15
T.5	PLAZAS FUNCIONALES	VIE 19:00 a 21:00	---	PLAZA PARQUE MONTENEGRO	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Entrenamiento funcional: Trabajo de capacidades físicas tales como la fuerza, resistencia, velocidad, coordinación.
T.2	Se realizan trabajos de fuerza abdominal, tren inferior y superior.
T.3	Se realizan ejercicios con el propio peso corporal y con graduaciones de intensidades según capacidades de los alumnos.
T.4	Se motiva e incentiva a los alumnos a llevar una vida saludable, realizando actividad física y comiendo saludable.
T.5	Se realizan juegos con el objetivo de mejorar las capacidades físicas mediante actividades lúdicas recreativas, se realizan también ejercicios de coordinación.

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. GALLEGUILLOS LAGOS HUMBERTO, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes DICIEMBRE de 2025, a la prestación de servicios 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 prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de DICIEMBRE 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. GALLEGUILLOS LAGOS HUMBERTO .

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

Las Condes,

DICIEMBRE

mes

de

2025

año