



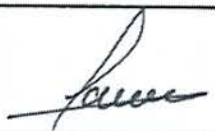
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	ALVAREZ MALDONADO LAURA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	██████████	6
T.2	PILATES	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	██████████	8
T.3	PILATES	LUN 12:15-13:15	MIE 12:15-13:15	██████████	7
T.4	PILATES	LUN 10:15-11:15	VIE 08:50-09:50	██████████	9
T.5	PILATES	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	██████████	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Este mes nos enfocamos en fortalecer el core, mejorar la movilidad y la alineación postural, utilizando implementos como aros, sillas, balones grandes y bandas elásticas. Las sesiones fueron progresivas, integrando control y técnica.
T.2	Este mes nos enfocamos en fortalecer el core, mejorar la movilidad y la alineación postural, utilizando implementos como aros, sillas, balones grandes y bandas elásticas. Las sesiones fueron progresivas, integrando control y técnica.
T.3	Este mes nos enfocamos en fortalecer el core, mejorar la movilidad y la alineación postural, utilizando implementos como aros, sillas, balones grandes y bandas elásticas. Las sesiones fueron progresivas, integrando control y técnica.
T.4	Este mes nos enfocamos en fortalecer el core, mejorar la movilidad y la alineación postural, utilizando implementos como aros, sillas, balones grandes y bandas elásticas. Las sesiones fueron progresivas, integrando control y técnica.
T.5	Este mes nos enfocamos en fortalecer el core, mejorar la movilidad y la alineación postural, utilizando implementos como aros, sillas, balones grandes y bandas elásticas. Las sesiones fueron progresivas, integrando control y técnica.

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

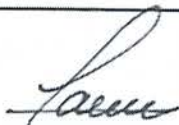
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	ALVAREZ MALDONADO LAURA		
RUT	██████████	Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PILATES	MIE 10:15-11:15	VIE 10:15-11:15	██████████	7
T.7	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:00-16:00	SAB 09:00-10:00	PARQUE ARAUCANO	23
T.8	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 16:00-17:00	SAB 10:00-11:00	PARQUE ARAUCANO	23
T.9	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 17:00-18:00	SAB 11:00-12:00	PARQUE ARAUCANO	23
T.10	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 18:00-19:00	SAB 12:00-13:00	PARQUE ARAUCANO	23

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Este mes nos enfocamos en fortalecer el core, mejorar la movilidad y la alineación postural, utilizando implementos como aros, sillas, balones grandes y bandas elásticas. Las sesiones fueron progresivas, integrando control y técnica.
T.7	Conducción de balón con enganche, fintas, esquivé. Pase largo y a media altura. Control con amortiguación. Tiro a portería en movimiento, de primera y en conducción. Voleo básico: cabezazo estático.
T.8	Conducción de balón con enganche, fintas, esquivé. Pase largo y a media altura. Control con amortiguación. Tiro a portería en movimiento, de primera y en conducción. Voleo básico: cabezazo estático.
T.9	Conducción de balón con enganche, fintas, esquivé. Pase largo y a media altura. Control con amortiguación. Tiro a portería en movimiento, de primera y en conducción. Voleo básico: cabezazo estático.
T.10	Conducción de balón con enganche, fintas, esquivé. Pase largo y a media altura. Control con amortiguación. Tiro a portería en movimiento, de primera y en conducción. Voleo básico: cabezazo estático.

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

La Directora de Desarrollo Comunitario, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. ALVAREZ MALDONADO LAURA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO 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 JULIO 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. ALVAREZ MALDONADO LAURA.

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Berrios
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	

Las Condes,

JULIO

mes

de

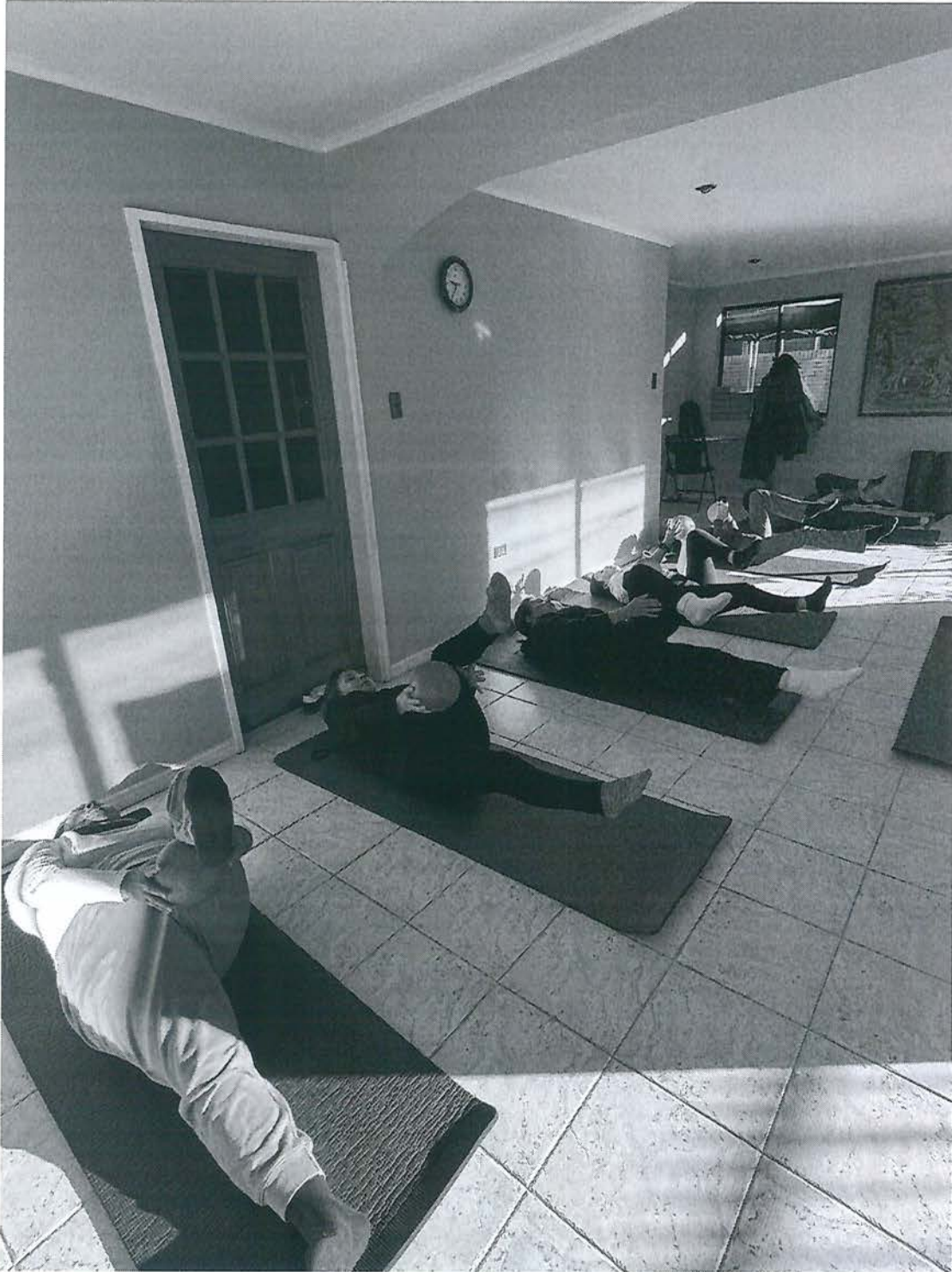
2025

año

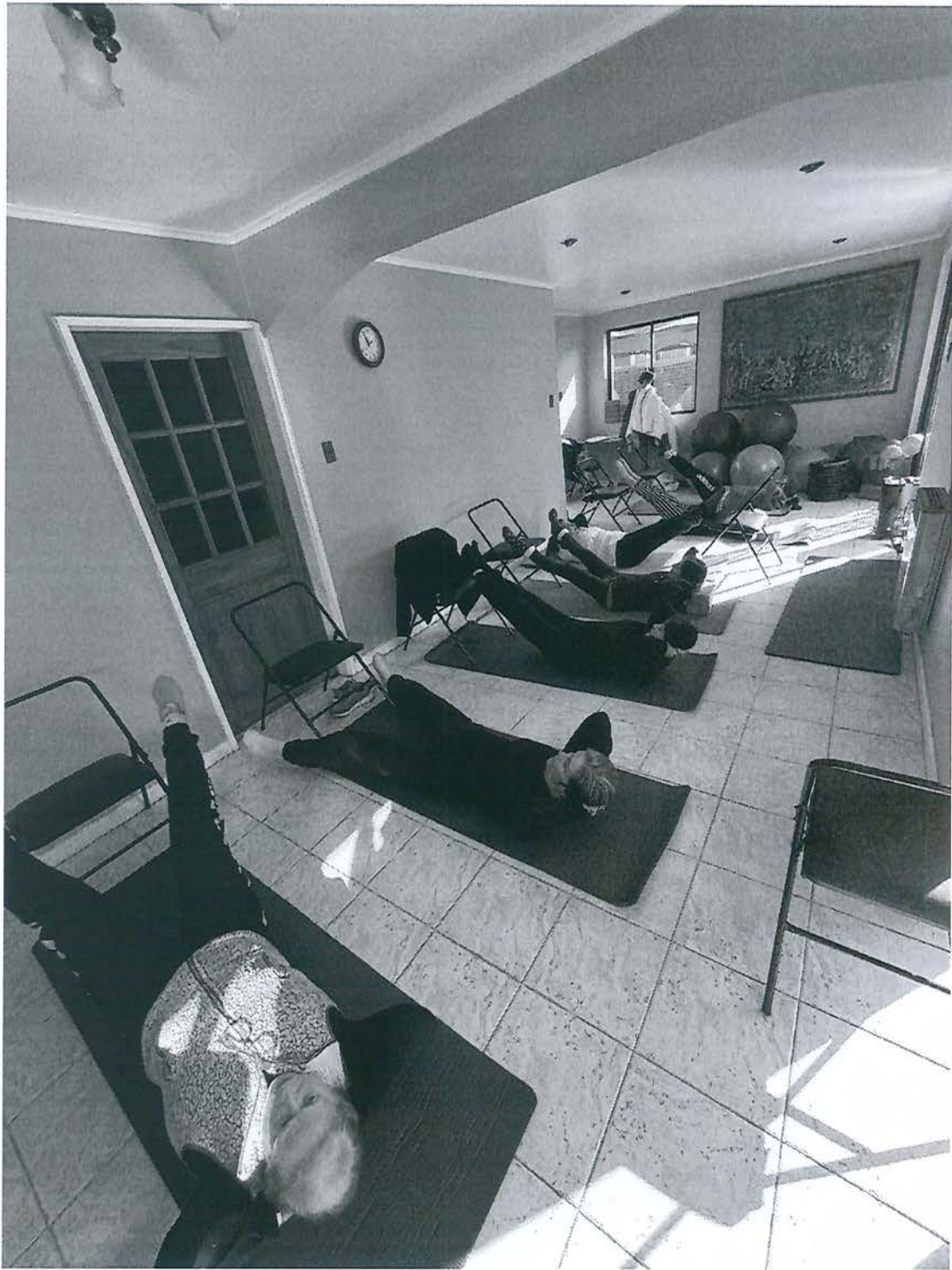
MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

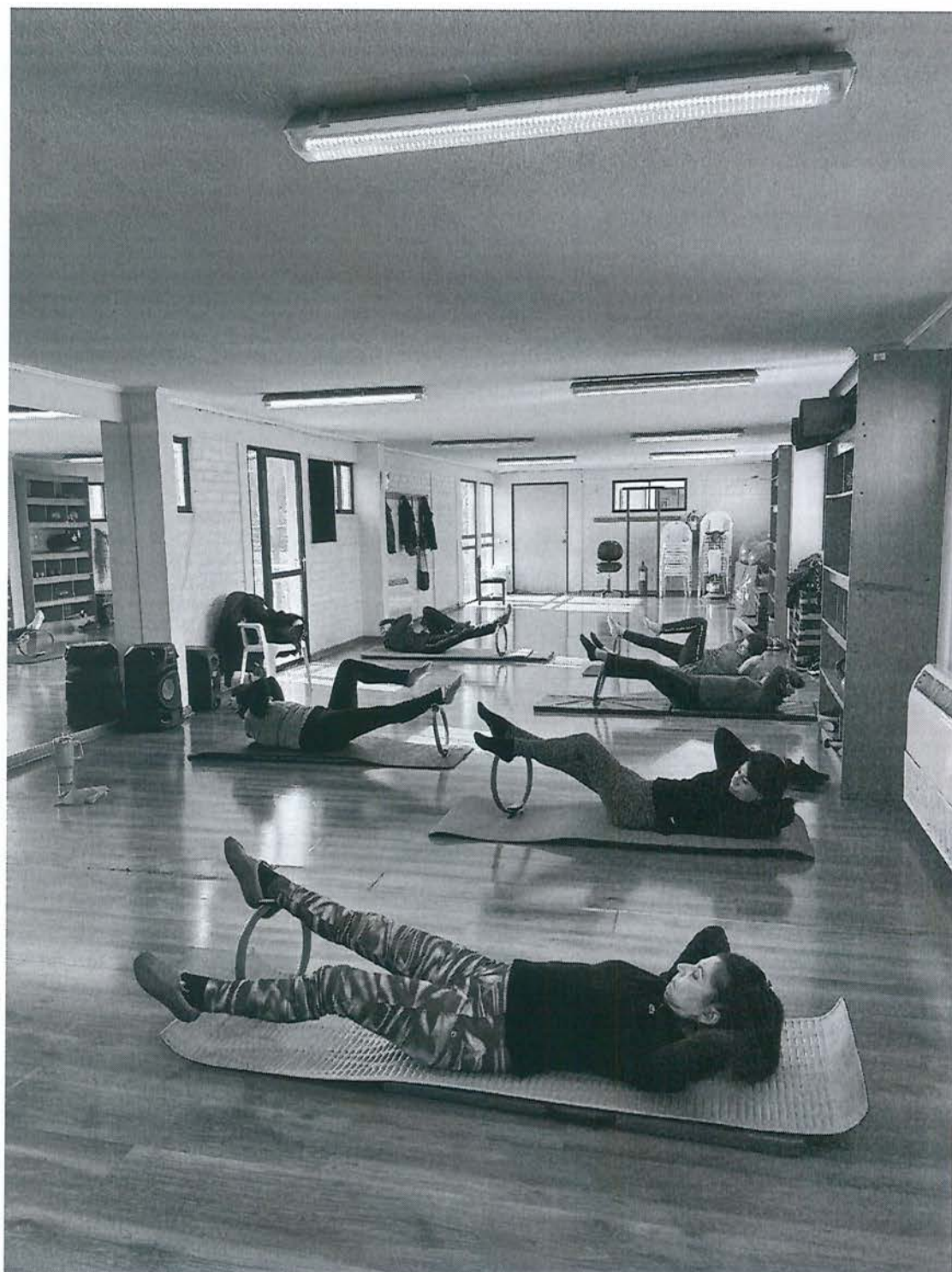
Taller 1:



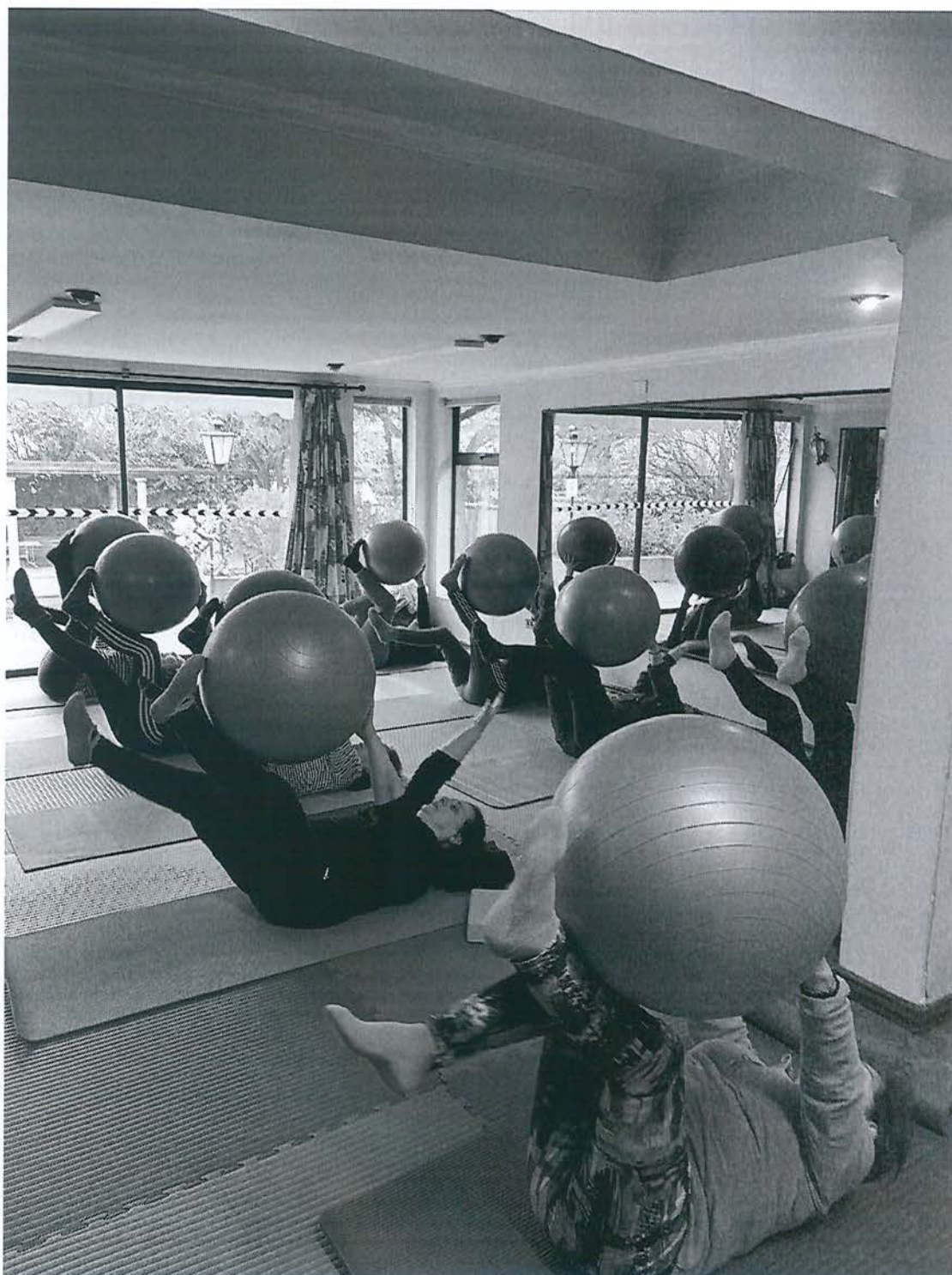
Taller 2:



Taller 3:



Taller 4:



Taller 5:



Taller 6:

