

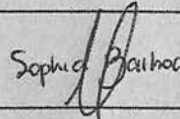
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	BALBOA FUENTES SOPHIA		
RUT		Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MINI TENIS	MAR 16:30-17:30	JUE 16:30-17:30		7
T.2	TENIS MIXTO	MAR 17:30-18:30	JUE 17:30-18:30		7
T.3	TENIS MIXTO	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30		10
T.4	TENIS MIXTO	MAR 20:30-21:30	JUE 20:30-21:30		5
T.5	TENIS MIXTO	MAR 18:30-19:30	JUE 18:30-19:30		5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizaron actividades individuales, en pareja y grupales para favorecer las habilidades manipulativas con énfasis en mano no hábil. Además de diferentes juegos para promover habilidades locomotoras, entre ellas saltar, deslizar, saltos en uno o dos pies. Por otra parte, se inició a trabajar golpe con revés.
T.2	Se realizaron actividades individuales y en pareja para favorecer las habilidades manipulativas con énfasis en mano no hábil. Además de diferentes juegos y ejercicios para promover habilidades locomotoras, entre ellas saltar, deslizar, saltos en uno o dos pies. Por otra parte, se continúa trabajando golpe con revés.
T.3	Se realizaron actividades individuales y en pareja para favorecer las habilidades manipulativas con énfasis en mano no hábil. Además de diferentes juegos y ejercicios para promover habilidades locomotoras, entre ellas saltar, deslizar, saltos en uno o dos pies. Por otra parte, se continúa trabajando golpe con revés.
T.4	Se realizan ejercicios para favorecer habilidades manipulativas con énfasis en mano no hábil, además de habilidades locomotoras tales como saltos en uno o dos pies, correr, desplazamientos, entre otros. Se continúa trabajando el golpe de revés.
T.5	Se realizan ejercicios para favorecer habilidades manipulativas con énfasis en mano no hábil, además de habilidades locomotoras tales como saltos en uno o dos pies, correr, desplazamientos, entre otros. Se trabajan golpes de revés y derecho.

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. **BALBOA FUENTES SOPHIA**, 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 Sr.a./Sr. **BALBOA FUENTES SOPHIA**.

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

Las Condes, JULIO de 2025
mes año