

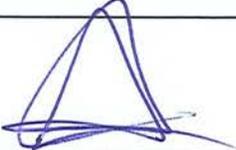
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GACITUA CID EDUARDO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BIODANZA	MAR 11:00-13:00	---	[REDACTED]	6
T.2	BIODANZA	VIE 11:00-13:00	---	[REDACTED]	6
T.3	BIODANZA	MIE 11:00-13:00	---	[REDACTED]	4
T.4	DIALOGO DE HOMBRES	JUE 15:45-17:45	---	[REDACTED]	17
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Profundizamos en nuestra integración como ser humano: uniendo a través de ejercicios y reflexión, nuestros tres centros, pensar, sentir y actuar, y nuestras tres áreas de interacción, personal, con otros, con algo más.
T.2	Profundizamos en nuestra integración como ser humano: uniendo a través de ejercicios y reflexión, nuestros tres centros, pensar, sentir y actuar, y nuestras tres áreas de interacción, personal, con otros, con algo más.
T.3	Profundizamos en nuestra integración como ser humano: uniendo a través de ejercicios y reflexión, nuestros tres centros, pensar, sentir y actuar, y nuestras tres áreas de interacción, personal, con otros, con algo más.
T.4	Nuestros temas de dialogo fueron "la infidelidad" y el proceso del "perdón". Empleamos textos y videos como introducción a estos temas.
T.5	

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

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

T.1 



T.2 



T.3 [REDACTED]



T.4 Rosa [REDACTED]



PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
BODANZA

LUGAR DE EJECUCION
ROSA O'HIGGINS N° 54

NOMBRE DEL PROFESOR
EDUARDO GAGTIVA CIO

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
VIERNES 11:00 - 13:00H

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
			1	21-03-25	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
2	28-3-2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
3	04-03-25	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
4	11-4-2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
5	24-4-2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
6	02-04-25	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
7	09-5-2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
8	16-5-2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
9	23-05-25	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
10	30-5-2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
11	6-6-2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
12	13-6-2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
13	27-6-2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
14	4-7-2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
15	11-7-2025	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
16	18-07-25	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
N° DE ASISTENTES POR SESION			5	6	4	6	5	4	5	4	7	7	5	3	8	5	7	6				

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UN "I" (BLANCO) 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.

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
DIALOGO DE HOMBRES

LUGAR DE EJECUCION
CÍRCULO DE ENCUENTRO ROSA CHIGGINS

NOMBRE DEL PROFESOR
EDUARDO GACITUA G/D

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
JUEVES 15:45 A 17:45 HRS.

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESION	N°	FECHA															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
				03/07/2025	10/07/2025	17/07/2025	24/07/2025	31/07/2025	07/08/2025	14/08/2025	21/08/2025	28/08/2025	04/09/2025	11/09/2025	18/09/2025	25/09/2025	02/10/2025	09/10/2025	16/10/2025
1	ARGUCH CAMERES JORGE EDUARDO			P	P	P													
2	BUTTMANN GUILLOFF AURELIO			P	P	P													
3	CERDA BRICERO CRISTIAN HUMBERTO			P	J	P													
4	GORTES RIVERA CARLOS JOSE			P	P	P													
5	DANIELS KATZ FRANCISCO JAVIER			J	J														
6	DE LA FUENTE NUÑEZ RAMON			P	P	P													
7	GABRIELLI MOYA ARNALDO GINO			P	P	P													
8	GONZALEZ HERMOSILLA FRANCISCO			P	P	P													
9	GONZALEZ HERNANDEZ HERNAN FERNANDO			P	P	P													
10	HERMOSILLA VALDEBENITO JUAN ARTURO			J	P	P													
11	HERNANDEZ PINCETTI HERNAN			P	P														
12	HOTUELA IBAGACHE JESUS			P	P														
13	ISRAEL JACARD YI DY			J	P	P													
14	LATORRE CARO LINCOYAN MIGUEL ARTU			P	-														
15	LEVY ARELUX JULIAN ALFJANDRO			P	P	P													
16	MONALES BUSTOS ARIEL			P	J	P													
17	MORTIZ ALARCON LUIS GABRIEL			P	P	P													
18	REYES FIGUEROA LUIS GONZALO			J	-														
19	RUBIO ABARCA GILBERTO HECTOR			J	J	P													
20	SLACHEVSKY CZUCKERMAN JORGE ALFJANS			J	J	P													
21	TORRES SALAZAR GABRIEL			P	P	P													
22	TRONCOSO TRUJILLO LUIS EDUARDO			P	J	P													
23	VILLARROEL FLORES ARNALDO			P	P														
24	LEONART M JAI ME					P													
25	PALMA I JOSE ANTONIO			-	P	P													
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

F E R I A D O

N° DE ASISTENTES POR SESION	16	16	19																
% DE ASISTENCIA POR SESION																			
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO																			

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

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

F. INICIO
 17/03/2025

DEPARTAMENTO
 ADULTO MAYOR

F. TERMINO
 30/11/2025

PROGRAMA
 PRL-30

(Informe Final)

																	G.MED.		ASIST. INDIVIDUAL				
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37		N° ASIST.	% ASIST.
23/11/2025	30/11/2025	06/12/2025	13/12/2025	20/12/2025	27/12/2025																		
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																							


 FIRMA PROFESOR

FECHA :