

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

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

Nombre	GALLARDO PIÑA CLAUDIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA EN SILLA	LUN 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	██████████	4
T.2	YOGA EN SILLA BASICO	LUN 18:30-19:30	JUE 18:30-19:30	██████████	12
T.3	—	—	—	—	
T.4	—	—	—	—	
T.5	—	—	—	—	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se han realizado ejercicios de suelo suave, estiramientos posturales y pose adaptadas a la silla, ejercicio de respiración, relajación y meditación.
T.2	Se han realizado ejercicio de pose adaptadas a la silla, ejercicio de pie para trabajar equilibrio y balance, suelo suave, estiramientos, relajación, meditación y ejercicios respiratorios variados.
T.3	
T.4	
T.5	

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

Las Condes, JULIO de 2025
mes año

LES AD
MAYO
(SI /