

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

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

Nombre	IBAÑEZ WALKER MARIA CAROLINA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	MIE 18:45-19:45	VIE 17:00-18:00	[REDACTED]	5
T.2	PILATES	LUN 10:30-11:30	MIE 17:15-18:15	[REDACTED]	6
T.3	---	---	---	---	
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Conciencia corporal, hacer, pensar y sentir con y para nuestro cuerpo. T.1 Trabajo con banda elástica: hombro, brazos, espalda y pectoral, además de postura, elongación, flexibilidad y control muscular.
T.2	Conciencia corporal, hacer, pensar y sentir con y para nuestro cuerpo. Trabajo de equilibrio con balón grande, banda elástica: hombro, brazos, espalda y pectoral. Postura, elongación, flexibilidad y control muscular.
T.3	
T.4	
T.5	

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

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.