



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	JARA CORVALAN MARIANA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	YOGA BASICO	MAR 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00	██████████	5
T. 2	-	--	--	--	
T. 3	-	--	--	--	
T. 4	-	--	--	--	
T. 5	-	--	--	--	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<i>trabaja clase a clase distintas secuencias de posturas (asanas) nos ayudan a movilizar la energía del cuerpo y a nivel físico mejorar nuestra movilidad.</i>
T.2	
T.3	
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	<i>Mariana Jara</i>
----------------------------------	---------------------



MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.