LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNUTARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	JULIO

Nombre	LIRA AGUILERA NICOLAS		
RUT	[redacted]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIO COMUNAL	LUN 16:20-18:40	---	[redacted]	20
T.2	GIMNASIO COMUNAL	LUN 18:40-21:00	---	[redacted]	20
T.3	GIMNASIO COMUNAL	MAR 16:20-18:40	---	[redacted]	20
T.4	GIMNASIO COMUNAL	MAR 18:40-21:00	---	[redacted]	20
T.5	GIMNASIO COMUNAL	MIE 16:20-18:40	---	[redacted]	20

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Diseño y ejecuto rutinas de ejercicio personalizadas para personas de diferentes edades, adaptándolas a sus necesidades. Realizo correcciones técnicas para mejorar la ejecución y prevenir lesiones. También me encargo del cuidado del material y del orden del espacio de trabajo.
T.2	Diseño y ejecuto rutinas de ejercicio personalizadas para personas de diferentes edades, adaptándolas a sus necesidades. Realizo correcciones técnicas para mejorar la ejecución y prevenir lesiones. También me encargo del cuidado del material y del orden del espacio de trabajo.
T.3	Diseño y ejecuto rutinas de ejercicio personalizadas para personas de diferentes edades, adaptándolas a sus necesidades. Realizo correcciones técnicas para mejorar la ejecución y prevenir lesiones. También me encargo del cuidado del material y del orden del espacio de trabajo.
T.4	Diseño y ejecuto rutinas de ejercicio personalizadas para personas de diferentes edades, adaptándolas a sus necesidades. Realizo correcciones técnicas para mejorar la ejecución y prevenir lesiones. También me encargo del cuidado del material y del orden del espacio de trabajo.
T.5	Diseño y ejecuto rutinas de ejercicio personalizadas para personas de diferentes edades, adaptándolas a sus necesidades. Realizo correcciones técnicas para mejorar la ejecución y prevenir lesiones. También me encargo del cuidado del material y del orden del espacio de trabajo.

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

T.13	
T.14	
T.15	

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. LIRA AGUILERA NICOLAS, 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 Sra./Sr. LIRA AGUILERA NICOLAS.

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

Las Condes, **JULIO** (mes) de 2025 (año)