

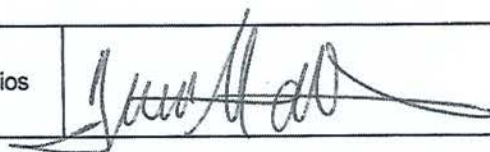
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	MARDONES ORTIZ GABRIELA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACONDICIONAMIENTO FISICO	LUN 19:00-20:00	MIE 19:00-20:00	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	8
T.2	ACONDICIONAMIENTO FISICO	LUN 20:15-21:15	MIE 20:15-21:15	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	8
T.3	VOLEIBOL BASICO	LUN 17:45-18:45	VIE 17:45-18:45	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	8
T.4	VOLEIBOL BASICO	LUN 21:30-22:30	MIE 21:30-22:30	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	8
T.5	VOLEIBOL BASICO	MAR 20:30-21:30	JUE 20:30-21:30	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Ejercicios Para la Resistencia y Agilidad.
T.2	Ejercicios Para la Resistencia y Agilidad
T.3	Números y Posiciones de la cancha.
T.4	Puesta de la cancha, Amador, Falso, triángulos y Puntas
T.5	Ejercicios Para Remate y Bloqueo

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

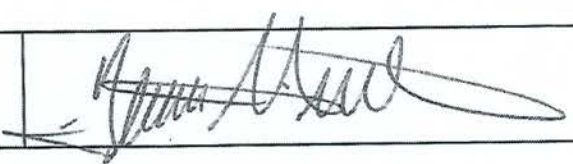
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	MARDONES ORTIZ GABRIELA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	VOLEIBOL BASICO	MAR 21:45-22:45	JUE 21:45-22:45	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	8
T.7	--	--	--	--	
T.8	--	--	--	--	
T.9	--	--	--	--	
T.10	--	--	--	--	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Ejercicios Para Remate y Bloqueo
T.7	
T.8	
T.9	
T.10	

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

Las Condes, JULIO de 2025
mes año

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: <u>Verbal Adreante</u>		Lugar: <u>C.C. Padre Hurtado</u>		Inicio:	
Profesor: <u>Abraham Guadalupe</u>		Dia - Horario: <u>17-45 - 18:45</u>		Termino: <u>Nov</u>	

[illegible]

N° Asistentes por sesión					
% Asistencia por sesión					
% Promedio asistencia acumulado					
Marque con una "J" si alumno justifico Inasistencia Marque con una "P" si alumno asistio a clases Marque con una "N" si alumno no asistio a clase:					

Departamento Gestión Territorial

Programa Talleres Culturales

Inscripción Mínima: 8
(Con menos del mínimo se debe evaluar la
continuidad del taller)

(Informe Final)

Inscripción Mínima: _____
(Con menos del mínimo se debe evaluar la
continuidad del taller)

(Informe Final)

[illegible][illegible]

FIRMA PROFESOR

Fecha:

Fecha:

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Wetland Audit to

Lugar: C.C. Padre Hurtado

Introducción

Profesor: Gabriela Mardones

Día - Horario: Lunes y Miércoles 21.30 - 22.30

Termino: Nov

[illegible]

N° Asistentes por sesión	
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
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

% Asistencia por sesión

% Promedio asistencia acumulado

Marque con una "P" si alumno asistió a clases Marque con una "J" si alumno justifico inasistencia

Marque con un "r" si alumno no asistió a clase:

Departamento Gestión Territorial

Inscripción Mínima:

(Con menos del mínimo se debe evaluar la continuidad del taller)

Programa Talleres Culturales

[illegible]

(Informe Final)

Asst. Individual

34

Asidero,

FIRMA PROFESOR

Fecha:

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: V. 25/50

Profesor: Miguel Roldán

Lugar: C.C. Padra Hurtado

Día - Horario: 21.45 - 22.45

Termino: No

Nombre y Apellidos
(Favor de usar letra imprenta)
Solo alumnos inscritos

[illegible]

Nº Asistentes por sesión

% Asistencia por sesión

% Asistencia por sesión	% Promedio asistencia acumulado

[illegible]

Marque con una "P" si alumno asistió a clase.
Marque con un "I" si alumno no asistió a clase.

Departamento Gestión Territorial

Programa Talleres Culturales

Inscripción mínima:
(Con menos del mínimo se debe evaluar la
continuidad del taller)

(Informe Final)

[illegible]

FIRMA PROFES

Fecha:

Planilla Control de Asistencia 2025

Taller: Acord. físico

Lugar: C.C. Padre Hurtado

Titulo:	
---------	--

Profesor: Gabriela Medeiros

Dia - Horario: 20/11 - 21/11

Termino: Nov

Nombre y Apellidos (Favor de usar letra imprenta) Solo alumnos inscritos		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
		02-04-25	07-04-25	08-04-25	14-04-25	16-04-25	17-04-25	28-04-25	23-04-25	30-04-25	05-05-25	12-05-25	14-05-25	19-05-25	26-05-25	28-05-25	02-06-25	02-06-25	04-06-25	09-06-25
1	Dona Albino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	Susana Claudia	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	2	P	P
3	Frica Flores	1	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	3	P	P
4	Lucia Francisco	P	P	P	1	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	4	P	P
5	Fania Morales	P	1	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	5	P	P
6	Jesús Améz	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	6	P	P
7	Doroteo Paredes	1	1	1	P	1	1	1	1	1	P	P	P	P	P	P	P	7	P	P
8	Guillermo Duran	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1
9																		9		
10																		10		
11																		11		
12																		12		
13																		13		
14																		14		
15																		15		
16																		16		
17																		17		
18																		18		
19																		19		
20																		20		
21																		21		
22																		22		
23																		23		
24																		24		
25																		25		
26																		26		
27																		27		
28																		28		

Nº Asistentes por sesión

	% Asistencia por sesión
Mujeres	78%
Hombres	60%
Total	79%

Unidad	% Asistencia por sesión	% Promedio asistencia acumulado
1	100	100
2	100	100
3	100	100
4	100	100
5	100	100
6	100	100
7	100	100
8	100	100
9	100	100
10	100	100
11	100	100
12	100	100
13	100	100
14	100	100
15	100	100
16	100	100
17	100	100
18	100	100
19	100	100
20	100	100
21	100	100
22	100	100
23	100	100
24	100	100
25	100	100
26	100	100
27	100	100
28	100	100
29	100	100
30	100	100
31	100	100
32	100	100
33	100	100
34	100	100
35	100	100
36	100	100
37	100	100
38	100	100
39	100	100
40	100	100
41	100	100
42	100	100
43	100	100
44	100	100
45	100	100
46	100	100
47	100	100
48	100	100
49	100	100
50	100	100
51	100	100
52	100	100
53	100	100
54	100	100
55	100	100
56	100	100
57	100	100
58	100	100
59	100	100
60	100	100
61	100	100
62	100	100
63	100	100
64	100	100
65	100	100
66	100	100
67	100	100
68	100	100
69	100	100
70	100	100
71	100	100
72	100	100
73	100	100
74	100	100
75	100	100
76	100	100
77	100	100
78	100	100
79	100	100
80	100	100
81	100	100
82	100	100
83	100	100
84	100	100
85	100	100
86	100	100
87	100	100
88	100	100
89	100	100
90	100	100
91	100	100
92	100	100
93	100	100
94	100	100
95	100	100
96	100	100
97	100	100
98	100	100
99	100	100
100	100	100

Marque con una "P" si el alumno asistió a clases Marque con una "J" si el alumno justificó inasistencia
Marque con un "I" si el alumno no asistió a clase:

Marque con un "P" al alumno asistente.
Marque con un "I" al alumno no asistente a clase:

☐ **Departamento Gestión Territorial**
☐ **Programa Talleres Culturales**

Inscripción Mínima: 8
 (Con menos del mínimo se debe evaluar la
 continuidad del taller)

(Informe Final)

Inscripción Mínima: _____
(Con menos del mínimo se debe evaluar la
continuidad del taller)

(Informe Final)

[illegible]

(Informe Final)

Asist. Individual

Asist. Individual

No

No

Asisten.

Asisten.

FIRMA PROFESOR

Fechts: