

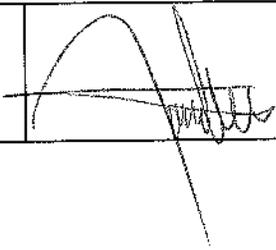
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

<b>Mes</b>	<b>JULIO</b>
------------	--------------

<b>Nombre</b>	<b>OCHSENIUS OLIVOS ANTONIA</b>		
<b>RUT</b>	[REDACTED]	<b>Período del Contrato</b>	<b>01/05 - 30/11 2025</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA BASICO	LUN 16:30-17:30	MIE 16:30-17:30	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	8
T.2	YOGA BASICO	MAR 09:00-10:00	VIE 09:00-10:00	VILANOVA 505	7
T.3	--	--	--	--	
T.4	--	--	--	--	
T.5	--	--	--	--	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	ASANAS (POSTURAS FISICAS) DE FUERZA, TRABAJO DE SUELO PÉLVICO. MEDITACIÓN GUIADA RELAJACIÓN CORPORAL. ELEMENTOS UTILIZADOS; MATS, FRAZADA, Bloques.
T.2	ASANAS DE PISO TORSIONES Y FLEXION DE COLUMNA. RESPIRACION DIAFRAGMATICA TRABAJO DE INTEROCEPCION, DESARROLLO DE CONCIENCIA CORPORAL. ELEMENTOS USADOS; MATS, FRAZADAS, SILLAS DE YOGA.
T.3	
T.4	
T.5	

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



FORMULARIO	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	
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	





