

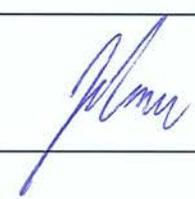
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

| | |
|------------|--------------|
| Mes | JULIO |
|------------|--------------|

| | | | |
|--------|--------------------------|----------------------|---------------------------|
| Nombre | RIOS CUEVAS JÓRGE | | |
| RUT | [REDACTED] | Período del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |

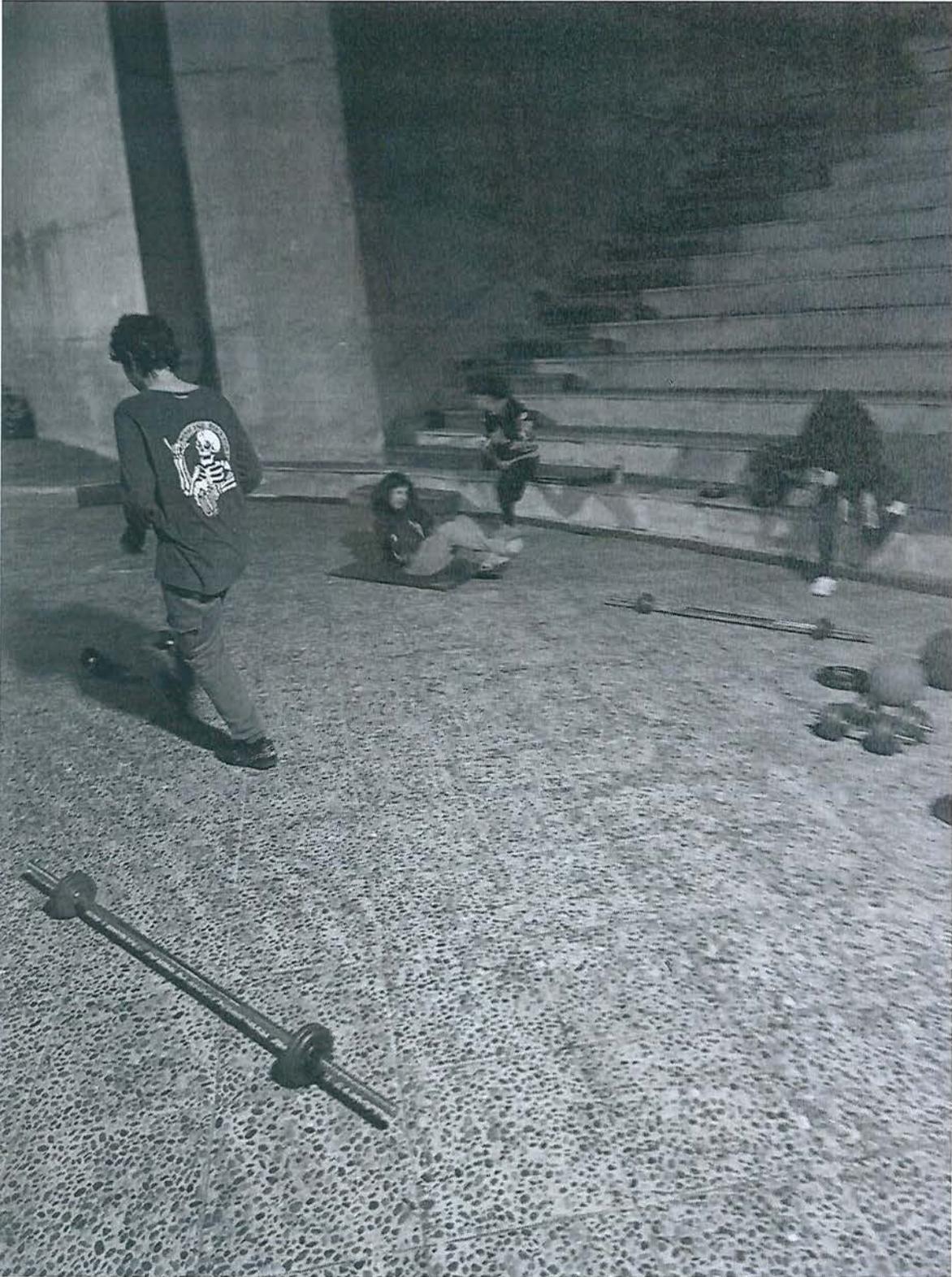
| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----|-------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------------|------------|
| T.1 | ENTRENAMIENTO FUNCIONAL | MAR 18:00-19:00 | JUE 18:00-19:00 | PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO) | 4 |
| T.2 | ENTRENAMIENTO FUNCIONAL | MAR 19:15-20:15 | JUE 19:15-20:15 | PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO) | 4 |
| T.3 | ENTRENAMIENTO FUNCIONAL | MIE 17:00-18:00 | VIE 17:00-18:00 | PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO) | 3 |
| T.4 | ENTRENAMIENTO FUNCIONAL | MIE 18:30-19:30 | VIE 18:30-19:30 | PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO) | 2 |
| T.5 | --- | --- | --- | --- | |

| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|-----|--|
| T.1 | Fomentar el movimiento y la actividad física a través de ejercicios funcionales que ayuden a mejorar la calidad de vida de los participantes en su día a día |
| T.2 | Potenciar las capacidades físicas de los asistentes con ejercicios prácticos que se relacionen con tareas cotidianas, promoviendo un estilo de vida activo y saludable |
| T.3 | Se realizan diferentes ejercicios clase a clase para la mejora de la salud cardiovascular, la mejora físicamente de cada persona, como también la fuerza, y sus rangos de movimiento, haci lograr que los participantes a través de la actividad física puedan prevenir lesiones |
| T.4 | Desarrollar fuerza, coordinación y resistencia mediante rutinas accesibles que apoyen la autonomía y el bienestar integral de los participantes |
| T.5 | |

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

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



T1. Martes.jueves 18 a 19 Hrs



T2. Marte.Jueves 19.15 a 20.15 Hrs



T4. Miercoles. Viernes 18.30 a 19.30 hrs