

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

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

Nombre	SANCHEZ CORNEJO JAVIER		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CUECA BASICO	MAR 18:00-20:00	---	ALEJANDRO FLEMING 7665 TORRE 3 PISO-1	8
T.2	MUSICA FOLCLORICA	LUN 19:15-21:15	---	COLICHEO 1985	8
T.3	PADRE HURTADO DE LAS CONDES	JUE 20:00-22:00	---	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	8
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	EL grupo Taller Trabajamos aprendizaje de CUECA Chilena; ESTRUCTURAS básicas (Cuerpo y desplazamiento). Hasta el último día de su gestión, se preparó coreografías de CUECA.-
T.2	EL grupo Trabaja en forma regular en Canto y Guitarras; todos Pájaros, Ovejas y Septimas, se trabaja en canciones tradicionales como boleros, Vals peruano, Toreros y CUECA Chilena.-
T.3	EL grupo Folclórico se encuentra trabajando en cuadros coreográficos para presentaciones de las próximas Fiestas Patrias; Petalosa, Jota, Polka Cito; música y Canto.-
T.4	
T.5	

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

Las Condes, JULIO de 2025
mes año

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
Guión Folclórico

LUGAR DE EJECUCION
Colicheo 1985

NOMBRE DEL PROFESOR
Luis Sánchez C.

DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
Wnes 18-21⁰⁰

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)			S E S I O N E S	N F E C H A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
					7 - Abril	14 -	21 -	28 -	5 Mayo	12 Mayo	19 Mayo	26 Mayo	2 Junio	9 Junio	16 Junio	23 Junio	30 Junio	7 Julio	14 Julio	21 Julio				
1	Vilches Vernal Ada				/	P	P	P	/	/	/	/	P	P	/	P	P	/	P	P				
2	Villarroel Valle Orquidea				/	P	P	/	P	P	/	/	P	P	/	/	P	/	P	P				
3	Lafuente Henríquez Norma				P	/	/	/	/	P	P	P	P	P	P	P	/	P	P	P				
4	Pena Peña Rosa				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	/	P	P	P				
5	Mendez Ramiroz Ma Gloria				P	/	P	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P				
6	Tapia Henríquez Brunilda				P	P	/	P	P	P	P	P	P	P	/	P	/	P	P	P				
7	Aristegui Silva Manuel				P	P	P	P	P	P	/	P	P	P	P	P	P	P	P	P				
8	Espinoza Valenzuela Enrique				P	P	P	P	P	P	/	/	/	P	/	/	/	/	/	/				
9	Loche Alarcon Juan				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P				
10	Gianini Urrutia Elizabeth				P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	/	/	/	/	P	P				
11	Norna Wnd.													P	P	P	/	P	P	P				
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

Nº DE ASISTENTES POR SESION

18	8	8	7	8	9	6	7	9	11	6	8	5	7	10	10								
----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	----	----	--	--	--	--	--	--	--	--

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

DE ASISTENCIA

INSCRIPCION MINIMA : 10
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

PROGRAMA
Talleres de competencias, desarrollo

[illegible][illegible]

FIRMA PROFESOR

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCIÓN
Grupo Fidek. Pedro Hurtado 13 años	C.C. Pedro Hurtado
NOMBRE DEL PROFESOR	DÍAS Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL TALLER
Gerard Sanchez C	Jueves. 20. a 22 ⁰⁰ hrs

	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES	Nº FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
				3 Abril	10 Abril	8 Mayo	15 Mayo	22 Mayo	5 Junio	19 Junio	26 Junio	3 Julio	10 Julio	17 Julio									
1	Carmona Cornejo. E			J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J									
2	Florica Villacura			P	P	P	P	/	P	P	P	P	P	P									
3	Laura Morales.			P	P	P	P	/	P	P	P	P	P	/									
4	Patricia Garcia			P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P									
5	Carlo Romero			P	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
6	Cristian Salgado			P	P	/	/	/	/	/	/	/	/	P									
7	Mauricio Aguirre.			P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P									
8	Xenia Rivera			P	P	P	P	/	P	P	P	P	P	P									
9	Natily Nunez.			P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P									
10	Gerardo Sanchez C			P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P									
11	Noemi Luna			/	P	P	P	P	P	P	P	/	P	P									
12	Ricardo Cardenas			/	/	P	P	/	/	/	P	P	P	P									
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

Nº DE ASISTENTES POR SESIÓN	9	10	8	8	5	8	8	8	8	9	9												
-----------------------------	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MARQUE CON UNA " P " SI ALUMNO ASISTIÓ A CLASES
MARQUE CON UN " / " (BARRA) SI ALUMNO NO ASISTIÓ A CLASES
MARQUE CON UNA " J " SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACIÓN, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

DE ASISTENCIA

INSCRIPCIÓN MÍNIMA : 10
(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

PROGRAMA
Taller de Reconstrucción de Bases

[illegible]

FIRMA PROFESOR