

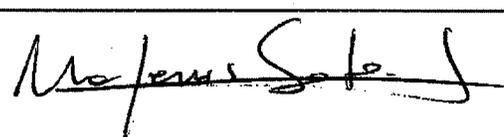
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

| | | | |
|--------|------------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS | | |
| RUT | [REDACTED] | Período del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |

| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|------|---------------|-----------------|-----------------|--------------------|------------|
| T. 1 | PILATES | MAR 11:45-12:45 | JUE 11:45-12:45 | MARBERIA 385 | 9 |
| T. 2 | PILATES | MAR 09:00-10:00 | JUE 09:00-10:00 | REINA ASTRID 880 | 9 |
| T. 3 | PILATES | MAR 10:15-11:15 | JUE 10:15-11:15 | REINA ASTRID 880 | 9 |
| T. 4 | PILATES | LUN 10:45-11:45 | MIE 10:45-11:45 | REINA ASTRID 880 | 8 |
| T. 5 | PILATES | LUN 12:00-13:00 | MIE 12:00-13:00 | REINA ASTRID 880 | 8 |

| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|-----|---|
| T.1 | movilidad activa, equilibrio y fuerza con implementos como fitball, banda elástica y tobilleras. |
| T.2 | coordinación, fuerza y elongación, utilizando tobilleras, fitball y banda elástica larga para varones de equipos. |
| T.3 | fortalecimiento del core y movilidad activa utilizando balón pequeño, fitball y banda elástica como apoyo. |
| T.4 | enfocado en elongación, postura y control corporal, utilizando banda elástica larga y balón chico. |
| T.5 | trabajo de control y fuerza incorporando el uso de sus propios y pelota chica para potenciar el trabajo abdominal y pierna. |

| | |
|----------------------------------|--|
| 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. SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS, 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. SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS .

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

Las Condes, **JULIO**
mes de año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

