

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

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

Nombre	<b>VALDIVIA FARIAS GONZALO</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>01/05 - 30/11 2025</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CUECA INTERMEDIO	JUE 20:00- 22:00	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	8
T.2	---	---	---	---	
T.3	---	---	---	---	
T.4	---	---	---	---	
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Tipos de vueltas iniciales "S" y Cuatro esquinas Movimientos de pañuelo Postura Corporal Repaso y pulido de pasos
T.2	
T.3	
T.4	
T.5	

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

