

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

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	BRITO ALVARADO VALENTINA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	MAR 11:00-12:00	JUE 11:00-12:00	TEZCUCO 1283	6
T.2	PILATES	LUN 09:30-10:30	MIE 09:30-10:30	SOR LAURA ROSA 253	7
T.3	PILATES	LUN 11:30-12:30	VIE 11:30-12:30	LAS VERBENAS 9191	7
T.4	PILATES	MAR 09:30-10:30	JUE 09:30-10:30	CHARLES HAMILTON 301	5
T.5	PILATES	MIE 11:00-12:00	VIE 9:30-10:30	CHARLES HAMILTON 301	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes de Octubre enfocamos los ejercicios en el fortalecimiento de tren inferior y core, utilizando pelota grande, mancuernas y aro, la última semana las clases se centraron en mejorar la flexibilidad.
T.2	Comenzamos el mes con pelota de tenis para descontracturar la musculatura, y las siguientes clases se enfocaron en el fortalecimiento de tren superior con banda elástica y mancuernas.
T.3	Realizamos ejercicios combinados tipo full body con distintos implementos como bastón, bloque y mancuernas enfocándonos en core, tren superior e inferior al mismo tiempo.
T.4	Este mes dividimos las clases cada semana, el primer día ejercicios de fortalecimiento de tren superior-inferior y core y el segundo día de la semana flexibilidad.
T.5	Seguimos nivelando las clases en esta nueva clase, este mes aumentamos la intensidad de los ejercicios disminuyendo las pausas y agregando implementos nuevos.

Firma prestador de los servicios



El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. BRITO ALVARADO VALENTINA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes OCTUBRE 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 OCTUBRE 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. BRITO ALVARADO VALENTINA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año