

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**


**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	CAMUS RAMOS DENNISSE		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA TERAPEUTICO BASICO	LUN 10:30-11:30	MIE 10:30-11:30	PATRICIA 9110(CC PATRICIA)	9
T.2	YOGA TERAPEUTICO BASICO	LUN 17:00-19:00	—	PUQUIOS 9187	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Taller de propiocepción con implementos. ejercicios de equilibrio, fuerza, corrección postural, masaje facial, masaje linfático. Activación de sistema linfático. Fortalecimiento por pelvico. ejercicios y juegos de memoria, motricidad, concentración.
T.2	Ejercicios y juegos de memoria, motricidad, preteje y concentración, ejercicios de relajación, respiración, meditación. Movilidad de caderas. Fortalecimiento de tobillos ejercicios de lateralidad. Alimentación y hábitos de alimentación y descanso ejercicios sensoriales.

  
16775040-9  
DENNISSE CAMUS R.

El jefe del Departamento de Gestión de Talleros, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. CAMUS RAMOS DENNISSE, 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. CAMUS RAMOS DENNISSE .

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025  
mes año