

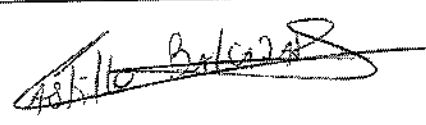
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	CASTILLO BALCAZAR INES		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA BASICO	LUN 10:20-11:20	VIE 10:20-11:20	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	7
T.2	YOGA EN SILLA	LUN 12:45-13:45	MIE 14:30-15:30	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	9
T.3	YOGA EN SILLA	LUN 09:00-10:00	VIE 09:00-10:00	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	6
T.4	YOGA TERAPEUTICO BASICO	LUN 14:40-15:40	JUE 14:40-15:40	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	8
T.5	YOGA TERAPEUTICO BASICO	LUN 15:50-16:50	JUE 15:50-16:50	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	11

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Posturas de pie y trabajo de brazos, para mejorar la postura corporal. Semi invención para obtener los beneficios en el sistema endocrino y circulatorio. Pranyama (ejercicios de respiración) para relajar el sistema nervioso.
T.2	Posturas de pie con ayuda de la silla, posturas de equilibrio con ayuda de la silla. Fortalecimiento de piernas. meditación guiada y pranyama para relajar el sistema nervioso.
T.3	Saludos Al sol con silla y torsiones sutiles sentados. Se busca mejorar coordinación y trabajar la memoria. A la vez que mejoramos con las torsiones el funcionamiento del sistema digestivo. meditación guiada y pranyama para relajar el sistema nervioso.
T.4	Saludos Al sol y posturas de equilibrio para fortalecer piernas, rodillas y tobillos, al mismo tiempo de fortalecer caderas. Se utilizan props según la necesidad de cada practicante. Pranyama.
T.5	Trabajo de Hombros y dorsal para el mejor funcionamiento de corazón, pulmones y diafragma. Además de aliviar dolor lumbar, muy común en los practicantes. Utilización de props, según necesidad de cada uno.

Firma prestador de los servicios	
---	--

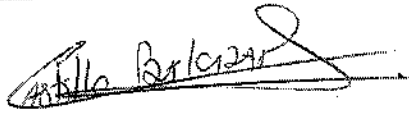
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	CASTILLO BALCAZAR INES		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

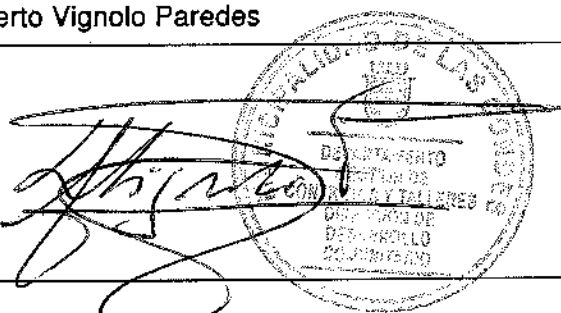
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	YOGA TERAPEUTICO INTERMEDIO	MIE 12:50-13:50	VIE 12:50-13:50	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	8
T.7	YOGA TERAPEUTICO INTERMEDIO	LUN 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	6
T.8	YOGA TERAPEUTICO INTERMEDIO	MIE 11:30-12:30	VIE 11:30-12:30	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	8
T.9	YOGA Y MEDITACION	MAR 12:45-13:45	JUE 12:45-13:45	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Según las patologías de los practicantes, trabajamos el enfoque de cada practicante: Espasmos, dolor de cabeza, dolor lumbar, etc. Pranayama y meditación guiada al final de cada práctica.
T.7	Trabajo de brazos, dorsal, cuello con ayuda de props, según la necesidad de cada practicante. Semi invenciones con ayuda de la silla. Pranayama y meditación guiada.
T.8	Trabajo de caderas, para fortalecer la entrada de la cabeza del fémur en su cavidad. Además del equilibrio y torsiones suaves. Pranayama y meditación guiada.
T.9	Saludos al sol, fortaleza de piernas, coordinación. Trabajo de caderas y de equilibrio. Además de los últimos 20 min de cada clase dedicada a la práctica de meditación tibetana.

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. CASTILLO BALCAZAR INES, 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. CASTILLO BALCAZAR INES.

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año