


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

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

Nombre	DEMIAN HENRIQUEZ NATALIA		
RUT	<div></div>	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	MAR 15:15-16:15	JUE 15:15-16:15	TOMAS MORO 1172	8
T.2	PILATES	MAR 16:30-17:30	JUE 16:30-17:30	TOMAS MORO 1172	6
T.3	PILATES	MAR 11:20-12:20	JUE 11:20-12:20	TOMAS MORO 1172	5
T.4	PILATES	MAR 10:10-11:10	JUE 10:10-11:10	TOMAS MORO 1172	6
T.5	PILATES	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	TOMAS MORO 1172	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Alumnos nivel medio, han trabajado fortalecimiento de la musculatura en general. Con diferentes implementos, principalmente pesas.
T.2	Clases nivel básico intermedio realizando ejercicios que buscan trabajar musculatura, aumentar equilibrio, coordinación y, disminuir con esto dolores causados por lesiones y/ enfermedades.
T.3	Ejercicios acompañados de respiraciones para trabajar musculatura, lograr que las alumnas (tercera edad) adquieran más flexibilidad y estabilidad.
T.4	Ejercicios para corregir problemas de postura, aumentar fuerza y resistencia. Prevenir lesiones y disminuir dolores. Con esto lograr una mejor calidad de vida
T.5	Clases con ejercicios nivel medio destinados a trabajar cada segmento corporal. Aumentando el tono muscular, activando el centro para así tener mayor control sobre el cuerpo

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

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

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

Nombre	DEMIAN HENRIQUEZ NATALIA		
RUT	<div></div>	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PILATES	MAR 17:40-18:40	JUE 17:40-18:40	TOMAS MORO 1172	6
T.7	PILATES	MAR 18:50-19:50	JUE 18:50-19:50	TOMAS MORO 1172	6
T.8	PILATES	LUN 13:15-14:15	MIE 13:15-14:15	ALONSO DE CAMARGO 8671	7
T.9	PILATES	LUN 14:30-15:30	MIE 14:30-15:30	ALONSO DE CAMARGO 8671	6
T.10	PILATES	LUN 15:45-16:45	MIE 15:45-16:45	ALONSO DE CAMARGO 8671	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Ejercicios nivel intermedio destinados en incrementar la movilidad articular, la concentración y fluidez.
T.7	Los alumnos trabajan con implementos para fortalecer musculatura, mejorar postura corporal, incrementar equilibrio y estabilidad.
T.8	Ejercicios destinados a corregir desequilibrios musculares, aumentar fluidez y control. Con esto conseguir liberar tensiones.
T.9	Trabajo para tonificar, desarrollar fuerza y resistencia. Cada ejercicio acompañado de respiraciones controladas para buscar que el alumno se sienta más sereno y encontrar equilibrio mente cuerpo mente
T.10	Ejercicios para desarrollar coordinación, estabilidad, fuerza y resistencia

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

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

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

Nombre	DEMIAN HENRIQUEZ NATALIA		
RUT	<div></div>	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.11	PILATES	LUN 18:15-19:15	MIE 18:15-19:15	ALONSO DE CAMARGO 8671	6
T.12	PILATES	LUN 17:00-18:00	MIE 17:00-18:00	ALONSO DE CAMARGO 8671	3
T.13	PILATES	MAR 12:30-13:30	JUE 12:30-13:30	TOMAS MORO 1172	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	Ejercicios nivel medio para desarrollar el tono y aumentar masa muscular. Estiramientos y relajaciones para lograr la conexión mente cuerpo
T.12	Ejercicios nivel básico para grupo con lesiones diversas, para incrementar fuerza y resistencia, disminuir dolores. Y promover el autocuidado.
T.13	Ejercicios desarrollados para aumentar concentración, equilibrio, coordinación, fluidez, control y flexibilidad. Con la finalidad de que las alumnas clase a clase vayan mejorando su postura, vayan tomando conciencia de su cuerpo y mejorando su calidad de vida

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. **DEMIAN HENRIQUEZ NATALIA**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **OCTUBRE de 2025**, a la prestación de servicios 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 prestación de servicios 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 prestación de servicios 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. **DEMIAN HENRIQUEZ NATALIA**.

Nombre Jefe de Departamento	ROBERTO VIGNOLO PAREDES
Firma y timbre Jefe Departamento	 

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año