

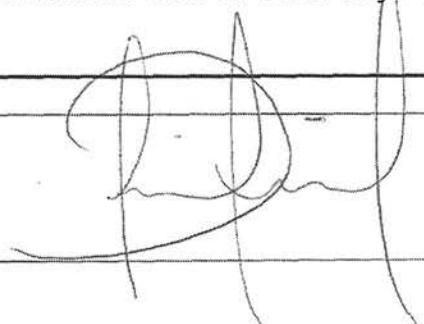
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	DIAZ PRIETO MARIA ELENA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 17:30-18:30	JUE 17:30-18:30	Centro Comunitario Santa Zita/Diaguitas	7
T.2	EQUIPO DE NATACION	SAB 13:00-14:00	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	7
T.3	NATACION BASICO	SAB 14:15-15:15	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	7
T.4	NATACION INICIACION	SAB 15:30-16:30	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	6
T.5	NATACION INICIACION	SAB 16:45-18:45	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Trabajo coordinativo con implementos (pelota de pilates, escaleras, vallas), ubicación temporo espacial. Trabajo de fuerza resistencia.
T.2	Entrenamiento de la resistencia aeróbica, circuitos de equipos con técnica de desplazamiento con sobrecarga (pool, tabla de flotación, manoplas).
T.3	Desplazamientos ventral y dorsal con técnica de brazos, intercalando con respiración alterna de 2/4/8.
T.4	Juegos de desplazamiento con material de apoyo didáctico (pelotas, tablas de flotación, tallarines). Desplazamientos con la cara bajo el agua y sobre el agua.
T.5	Juegos de desplazamiento con material de apoyo didáctico (pelotas, tablas de flotación, tallarines). Desplazamientos con la cara bajo el agua y sobre el agua.

Firma prestadora 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. DIAZ PRIETO MARIA ELENA, 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. DIAZ PRIETO MARIA ELENA .

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

Las Condes, OCTUBRE mes de 2025 año