



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

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

Nombre	GARDERES RIVERA MARIA BELEN		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	EJERCICIOS DE ACTIVACION POSTURAL Y ABDOMINAL	LUN 16:00-17:00	VIE 16:30-17:30	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	12
T.2	GIMNASIA KINESICA	MIE 15:00-16:00	VIE 15:00-16:00	MONROE 8484	2
T.3	MOVIMIENTO CON SENTIDO	MIE 18:30-20:30	---	MONROE 8484	5
T.4	MOVIMIENTO CON SENTIDO	VIE 09:30-11:30	---	MONROE 8484	6
T.5	MOVIMIENTO CON SENTIDO	MIE 16:15-18:15	---	MONROE 8484	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizan ejercicios de movilidad articular, fortalecimiento y flexibilidad con bandas elásticas y balones con peso. Se trabaja también la coordinación y el ritmo a través de ejercicios funcionales principalmente enfocados en balance, prevención de caídas y reeducación de marcha.
T.2	Se realizan ejercicios de movilidad articular, fortalecimiento y flexibilidad con balones de pilates. Se trabaja también el reconocimiento y la activación de la musculatura estabilizadora abdominal con ejercicios de suelo en colchoneta, así como las transiciones desde y hacia el suelo de forma segura.
T.3	Se realiza trabajo coreográfico con gestos y movimientos propuestos por las participantes, enfocado en seguirse en dúos o tríos. Se trabaja también con distintos tipos de desplazamiento y con coreografías fijas para potenciar el trabajo espacial y de memoria corporal.
T.4	Se realiza trabajo coreográfico con gestos y movimientos propuestos por las participantes, enfocado en seguirse en dúos o tríos. Se trabaja también con distintos tipos de desplazamiento y con coreografías fijas para potenciar el trabajo espacial y de memoria corporal.
T.5	Se realiza trabajo de fortalecimiento y flexibilidad muscular con ritmos diversos. Se utilizan coreografías para potenciar la memoria corporal y se enfatiza el trabajo de fortalecimiento de tren inferior y resistencia al esfuerzo.

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. GARDERES RIVERA MARIA BELEN, 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. GARDERES RIVERA MARIA BELEN .

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

Las Condes, OCTUBRE
mes de 2025 año