



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

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

Nombre	<b>GOMEZ DEL FIERRO MARIA FERNANDA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	PILATES	MIE 17:00-18:00	VIE 17:00-18:00	LA RABIDA 5300	7
T. 2	PILATES	MIE 11:30-12:30	VIE 09:00-10:00	GLAMIS 3404	5
T. 3	PILATES	MAR 17:30-18:30	JUE 16:00-17:00	LA RABIDA 5300	4
T. 4	PILATES	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	PAUL HARRIS 2111	6
T. 5	PILATES	MAR 12:00-13:00	JUE 12:00-13:00	ROSA OHIGGINS 54	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Trabajamos cuerpo completo, integrando los principios fundamentales: respiración, concentración, fluidez, control, precisión y centro. Utilizando implementos como bandas, mancuernas, balones, etc que nos permiten desafiar la fuerza, estabilidad, equilibrio, coordinación y elongación
T.2	Trabajamos cuerpo completo, integrando los principios fundamentales: respiración, concentración, fluidez, control, precisión y centro. Utilizando implementos como bandas, mancuernas, balones, etc que nos permiten desafiar la fuerza, estabilidad, equilibrio, coordinación y elongación
T.3	Trabajamos cuerpo completo, integrando los principios fundamentales: respiración, concentración, fluidez, control, precisión y centro. Utilizando implementos como bandas, mancuernas, balones, etc que nos permiten desafiar la fuerza, estabilidad, equilibrio, coordinación y elongación
T.4	Trabajamos cuerpo completo, para fortalecer, flexibilizar, desconprimir, elongar, integrando los principios fundamentales: respiración, concentración, fluidez, control, precisión y centro.
T.5	Trabajamos cuerpo completo, integrando los principios fundamentales: respiración, concentración, fluidez, control, precisión y centro. Utilizando implementos como bandas, mancuernas, balones, etc que nos permiten desafiar la fuerza, estabilidad, equilibrio, coordinación y elongación

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. GOMEZ DEL FIERRO MARIA FERNANDA, 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. GOMEZ DEL FIERRO MARIA FERNANDA .

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

Las Condes, OCTUBRE 2025  
mes de año