



LAS CONDES  
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	IBÁÑEZ WALKER MARIA CAROLINA		
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 18:45-19:45	VIE 17:00-18:00	LA CAPITANIA 255	5
T.2	PILATES	LUN 10:30-11:30	MIE 17:15-18:15	MONROE 8484	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	TRABAJO CON EJERCICIOS de Nivel INTERMEDIO con MATERIALES. Trabajo en PAREJAS e INDIVIDUAL de FUERZA, COORDINACION, EQUILIBRIO, MEJORAR el RENDIMIENTO FÍSICO general.
T.2	YA COMENZAMOS A REALIZAR EJERCICIOS DE NIVEL INTERMEDIO. Beneficios físicos como: Conciencia corporal, fortalecer Zona LUMBAR, ABDOMINAL y BRAZOS y Mejora la RESPIRACIÓN y OXIGENACIÓN

Firma prestador de los servicios	C. fluz.W
----------------------------------	-----------



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. IBAÑEZ WALKER MARIA CAROLINA, 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. IBAÑEZ WALKER MARIA CAROLINA .

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

Las Condes, OCTUBRE 2025  
mes de año