

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

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

Nombre	LOYOLA SILVA PEDRO		
RUT		Período del Contrato	01/01 - 31/12 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIO COMUNAL	LUN 11:40-16:20	---		35
T.2	GIMNASIO COMUNAL	MAR 11:40-16:20	---		35
T.3	GIMNASIO COMUNAL	MIE 11:40-16:20	---		35
T.4	GIMNASIO COMUNAL	JUE 11:40-16:20	---		30
T.5	GIMNASIO COMUNAL	VIE 11:40-16:20	---		30

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Asesoría en la planificación de entrenamiento según la necesidad del usuario. Encargado de la supervisión del recinto deportivo y orden de los materiales de entrenamiento.
T.2	Asesoría en la planificación de entrenamiento según la necesidad del usuario. Encargado de la supervisión del recinto deportivo y orden de los materiales de entrenamiento.
T.3	Asesoría en la planificación de entrenamiento según la necesidad del usuario. Encargado de la supervisión del recinto deportivo y orden de los materiales de entrenamiento.
T.4	Asesoría en la planificación de entrenamiento según la necesidad del usuario. Encargado de la supervisión del recinto deportivo y orden de los materiales de entrenamiento.
T.5	Asesoría en la planificación de entrenamiento según la necesidad del usuario. Encargado de la supervisión del recinto deportivo y orden de los materiales de entrenamiento.

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

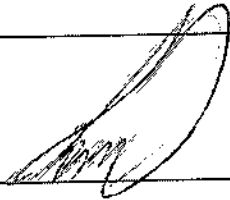
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	LOYOLA SILVA PEDRO		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/01 - 31/12 2025

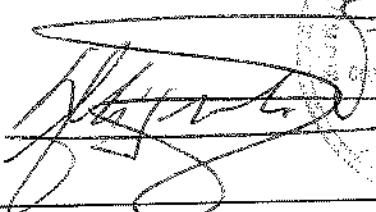
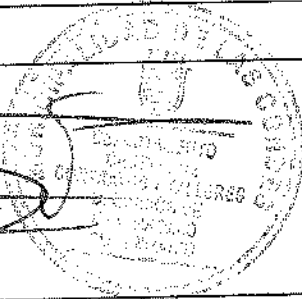
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	GIMNASIO COMUNAL	SAB 09:00-16:20	---	████████████████████ PRESIDENTE REYES	50
T.7	PLAZAS FUNCIONALES	LUN 19:45 a 20:45	MIE 19:45 a 20:45	████████████████████	20

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Asesoría en la planificación de entrenamiento según la necesidad del usuario. Encargado de la supervisión del recinto deportivo y orden de los materiales de entrenamiento.
T.7	Encargado de guiar grupalmente la clase funcional, asesorando la ejecución y conocimiento de los ejercicios. La clase funcional se realiza sin implementos deportivos, para que así puedan realizarlo en cualquier lugar.

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. LOYOLA SILVA PEDRO , RUT: 1[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. LOYOLA SILVA PEDRO .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año