

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

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

Nombre	PALMA OYARCE VALENTINA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	NATACION PARALIMPICO	MIE 13:00-15:00	---		6
T.2	NATACION PARALIMPICO	LUN 13:00-15:00	---		5
T.3	NATACION PARALIMPICO	VIE 13:00-15:00	---		5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizaron sesiones enfocadas en la preparación específica de pruebas, combinadas con trabajo técnico y táctico aplicado a la natación competitiva.
T.2	Se realizaron sesiones enfocadas en la preparación específica de pruebas, combinadas con trabajo técnico y táctico aplicado a la natación competitiva.
T.3	Se realizaron sesiones enfocadas en la preparación específica de pruebas, combinadas con trabajo técnico y táctico aplicado a la natación competitiva.

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año