


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes		OCTUBRE	
Nombre	PINO SAEZ MARIA ESTER		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACONDICIONAMIENTO FISICO	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00		5
T.2	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 18:30-19:30	JUE 18:30-19:30		5
T.3	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL	MAR 10:05-11:05	JUE 10:05-11:05		6
T.4	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30		4
T.5	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 11:15-12:15	VIE 11:15-12:15		5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Actividades que desarrollan los componentes de A.F: Resistencia cardiovascular, fuerza muscular, flexibilidad, movilidad, coordinación y equilibrio. A través de circuitos con el propio peso corporal y con implementos.
T.2	Actividades que desarrollan los componentes de A.F: Resistencia cardiovascular, fuerza muscular, flexibilidad, movilidad, coordinación y equilibrio. A través de circuitos con el propio peso corporal y con implementos.
T.3	Actividades que preparan el cuerpo para moverse de manera eficiente y funcional, priorizando el control del cuerpo. A través de circuitos con ejercicios de tracción, empuje, equilibrio, coordinación, fuerza con y sin implementos.
T.4	Actividades focalizadas en mejorar la calidad de vida del adulto mayor. A través del trabajo de fuerza moderado con y sin implementos. Resistencia cardiorrespiratoria con el trabajo continuo de media baja intensidad. Movilidad articular, coordinación y equilibrio para la prevención de caídas y accidentes propios de la edad.
T.5	Actividades focalizadas en mejorar la calidad de vida del adulto mayor. A través del trabajo de fuerza moderado con y sin implementos. Resistencia cardiorrespiratoria con el trabajo continuo de media baja intensidad. Movilidad articular, coordinación y equilibrio para la prevención de caídas y accidentes propios de la edad.

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER


PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PINO SAEZ MARIA ESTER		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 12:40-13:40	JUE 12:40-13:40		5
T.7	GIMNASIA MANTENCION	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00		6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Actividades focalizadas en mejorar la calidad de vida del adulto mayor. A través del trabajo de fuerza moderado con y sin implementos. Resistencia cardiorrespiratoria con el trabajo continuo de media baja intensidad. Movilidad articular, coordinación y equilibrio para la prevención de caídas y accidentes propios de la edad.
T.7	Actividades para incentivar la condición física, salud y autonomía corporal. Fuerza: Trabajo con el propio peso, con vanadas elásticas, mancuernas, pelotas y colchoneta. Resistencia Aérobica a través de trabajo continuo de bajo impacto. Flexibilidad, movilidad articular, equilibrio y coordinación.

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. PINO SAEZ MARIA ESTER, 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. PINO SAEZ MARIA ESTER.

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	<div></div>

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año