

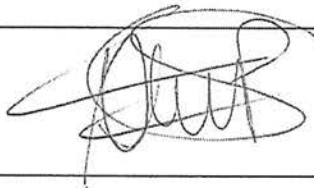
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	POLANCO FREDES ANTUAN		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL	MAR 12:30-13:30	JUE 12:30-13:30	CHESTERTON 7159	6
T.2	ESTIMULACION COGNITIVA Y SENSORIAL	LUN 11:15-13:15	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	5
T.3	GIMNASIA KINESICA	LUN 10:10-11:10	MIE 10:10-11:10	DRA. ELOISA DIAZ 6471	5
T.4	GIMNASIA KINESICA	MAR 11:00-12:00	JUE 11:00-12:00	MONROE 8484	5
T.5	GIMNASIA KINESICA	MAR 15:30-16:30	JUE 15:30-16:30	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	El taller consiste en trabajar de manera mixta, realizando de todo tipo de ejercicio, a través de circuitos dando funcionalidad y brindando estabilidad corporal para un futuro con calidad de vida.
T.2	El taller de estimulación cognitiva (Sensorial), principalmente trabaja el refuerzo de memoria y creación de nuevas conexiones neuronales a través de lecturas, juegos lúdicos través de la música clásica, tibetana y de alta vibración en cada clase.
T.3	Gimnasia kinésica, es un taller que principalmente debe trabajar, lesiones. provocadas, fortalecimiento muscular y articular, previene lesiones, mediante ejercicios con bandas E largas, mancuernas de 1 k (Fitball) balón pequeño y trabajo libre de movimientos.
T.4	Este mes trabajamos la fuerza y agilidad corporal, mediante ejercicios de estabilidad, de pie y sentadas, y apoyadas ,también realizamos clases al aire libre, con balones medicinales, en silla .
T.5	Este mes trabajamos la fuerza y agilidad corporal, mediante ejercicios de estabilidad, de pie y sentadas, y apoyadas en ciertos ejercicios en la silla , con elementos como , mancuernas ,pelotas pequeñas con peso de 1 k, balones y medianos.

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

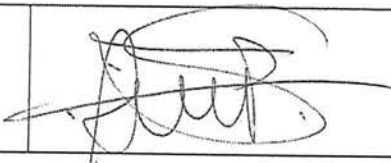
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	POLANCO FREDES ANTUAN		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PILATES	MAR 09:45-10:45	JUE 09:45-10:45	MONROE 8484	5
T.7	ESTIMULACION COGNITIVA BASICO	MIE 15:00-17:00	---	MONROE 8484	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Pilates en junio hemos trabajado zonas amplias musculares como , pierna , abdomen y dorso, el cual son músculos que nos estabilizan las posturas, los ejercicios han sido de resistencia en silla y colchoneta.
T.7	Estimulacion cognitiva este mes su fundamento ha sido con trabajos en guías en clases de lenguaje, matemáticas, eficiencia mental (velocidad) , aplicando cada clase música clásica para su concentración, además agregamos ejercicios con desafíos en pensamientos y ejecución con hora.

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. POLANCO FREDES ANTUAN, 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. POLANCO FREDES ANTUAN.

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año