

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

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

Nombre	<b>RASMUSSEN CAMPOS HELGA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	LUN 09:00-10:00	VIE 09:00-10:00	[REDACTED]	6
T.2	PILATES	LUN 10:15-11:15	VIE 10:15-11:15	[REDACTED]	6
T.3	PILATES	LUN 11:30-12:30	VIE 11:30-12:30	[REDACTED]	8
T.4	PILATES	LUN 12:45-13:45	VIE 12:45-13:45	[REDACTED]	8
T.5	PILATES	MAR 12:00-13:00	JUE 12:00-13:00	[REDACTED]	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizaron ejercicios de fuerza para centro, espalda y extremidades; de coordinación, equilibrio, control de centro, organización y propiocepción, en posiciones vertical, supino, prono, lateral y sedente con balón suizo, balón pequeño, mancuerna y muro.
T.2	Se trabajó fuerza de centro, espalda y extremidades superiores e inferiores; equilibrio, coordinación, propiocepción, organización y control de centro, con soporte de muro, con balón suizo, balón pequeño y mancuerna, en posiciones sedente, vertical, lateral, prono y supino.
T.3	Se ejecutaron ejercicios para desarrollar fuerza de centro, extremidades superiores, inferiores y espalda; ejercicios de equilibrio, coordinación, propiocepción, organización y control de centro, con implementos como balón suizo, balón pequeño mancuerna y muro.
T.4	Se practicaron ejercicios en posiciones sentada, supino, prono, lateral y vertical con el objetivo de desarrollar coordinación, equilibrio, organización, control de centro y fuerza abdominal, de espalda y extremidades, con apoyo de muro, balón suizo, balón pequeño y mancuerna.
T.5	Se realizaron ejercicios de fuerza para centro, espalda y extremidades; de coordinación, equilibrio, control de centro, organización y propiocepción, en posiciones vertical, supino, prono, lateral y sedente con balón suizo, balón pequeño, mancuerna y muro.

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



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	RASMUSSEN CAMPOS HELGA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PILATES	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	[REDACTED]	5
T.7	PILATES	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	[REDACTED]	5
T.8	PILATES	MAR 13:15-14:15	JUE 13:15-14:15	[REDACTED]	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Se practicaron ejercicios para desarrollar fuerza en extremidades superiores e inferiores, espalda y centro; ejercicios de coordinación, equilibrio, organización, propiocepción y control de centro, con soporte de muro, balón suizo, balón pequeño y mancuerna en posiciones supino, prono, lateral, sedente y vertical.
T.7	Se realizaron ejercicios en posición sedente, supino, prono, lateral y vertical, para desarrollar coordinación, equilibrio, propiocepción, organización, control de centro y fuerza en abdominales, extremidades y espalda, con apoyo de muro, balón suizo, balón pequeño y mancuerna.
T.8	Se trabajaron principios de organización, control y alineación; ejercicios de fuerza, coordinación, equilibrio y propiocepción, en posiciones de pie, sedente, supino, prono y tendido lateral, con implementos tales como mancuerna, balón suizo, balón pequeño y muro.

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. RASMUSSEN CAMPOS HELGA, 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. RASMUSSEN CAMPOS HELGA.

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

Las Condes, OCTUBRE mes de 2025 año