


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

| | |
|-----|---------|
| Mes | OCTUBRE |
|-----|---------|

| | | | |
|--------|-------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | REVECO RODRIGUEZ ANGELA | | |
| RUT | | Período del Contrato | 01/01 - 31/12 2025 |

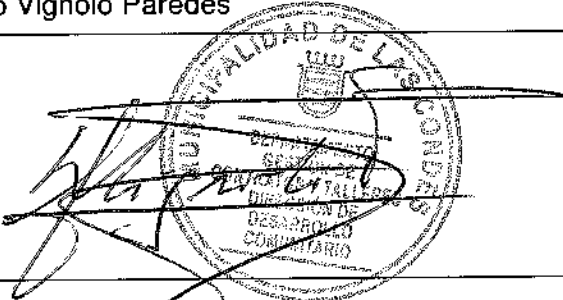
| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------|
| T.1 | PLAZAS FUNCIONALES | LUN 19:00 a 20:00 | MIE 19:00 a 20:00 | PLAZA PERU | 8 |
| T.2 | PLAZAS FUNCIONALES | SAB 10:00 a 12:00 | --- | PLAZA PATRICIA | 6 |

| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | Sesiones de entrenamiento funcional enfocada en el desarrollo de las condiciones físicas de un grupo de jóvenes adultos con un aproximado de 8 alumnos por clases. Planifico y realizo clases orientadas en fuerza, resistencia cardiovascular y coordinación |
| T.2 | Sesiones de entrenamiento funcional enfocada en el desarrollo de las condiciones físicas de un grupo de jóvenes adultos con un aproximado de 6 alumnos por clases. Planifico y realizo clases orientadas en fuerza, resistencia cardiovascular 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. REVECO RODRIGUEZ ANGELA, 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. REVECO RODRIGUEZ ANGELA .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año