



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	ROCO OSORIO GIANNINA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PATINAJE BASICO	LUN 18:00-19:00	MIE 18:00-19:00	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	12
T.2	PATINAJE BASICO	LUN 19:15-20:15	MIE 19:15-20:15	PAUL HARRIS 1000 (CC PADRE HURTADO)	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Es un taller enfocado en la recreación sobre patines brindando a los alumnos habilidades motoras significativas en su crecimiento; adquiriendo habilidades motoras y cognitivas, tales como el equilibrio, la coordinación, la velocidad, fuerza, resistencia, entre otras</p> <p>ACTIVIDADES: calentamiento. Juegos sobre patines (cachipún alemán, la pinta, el gato, silla musical, fútbol en patines, los países etc)</p> <p>TRABAJOS Circuitos (zic-zac, limones, saltos, giros, piruetas)</p> <ul style="list-style-type: none">-Relevos-Farlet-Competencias. <p>VUELTA A LA CALMA: Elongación.</p> <p>MATERIALES: -Lentejas -Música -Petos deportivos -Balón -Ula ula</p>
T.2	<p>Es un taller enfocado en la recreación sobre patines brindando a los alumnos habilidades motoras significativas en su crecimiento; adquiriendo habilidades motoras y cognitivas. tales como el equilibrio, la coordinación, la velocidad, fuerza, resistencia, entre otras</p> <p>ACTIVIDADES: calentamiento: Juegos sobre patines (cachiipún alemán, la pinta, el gato, silla musical, fútbol en patines, los países etc)</p>

Firma prestador de los servicios	<i>Oicenetao!</i>
----------------------------------	-------------------

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. ROCO OSORIO GIANNINA, 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 suscripto, 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. ROCO OSORIO GIANNINA .

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

Las Condes, OCTUBRE _____
mes de _____ 2025
año