



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

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

Nombre	SAAVEDRA SAAVEDRA EDUARDO		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 17:30-18:30	JUE 17:30-18:30	██████████	43
T.2	ATLETISMO	MIE 17:00-19:00	---	██████████	45
T.3	GIMNASIA MANTENCION	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	██████████	73
T.4	GIMNASIA MANTENCION	MAR 10:30-11:30	JUE 10:30-11:30	██████████	63
T.5	GIMNASIA MANTENCION	LUN 11:45-12:45	MIE 11:45-12:45	██████████	57

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Desarrollo de las capacidades físicas condicionales y coordinativas buscando mejorar el rendimiento físico por medio del ejercicio cardiovascular, dividiendo por estaciones en ejercicios con pesos, escalera de coordinación y vallas
T.2	Potenciar las capacidades físicas coordinativas y condicionales trabajando el mayor rendimiento físico a través de los ejercicios específicos. Mediante dinámicas de juego y estaciones de salto, coordinación y lanzamiento.
T.3	Se enfoca en el bienestar físico, la movilidad corporal y cardiovascular mediante una rutina física de bajo impacto y moderada intensidad. Incorporando implementos deportivos como colchonetas, aros y bandas
T.4	Mejorar la movilidad articular y cardiovascular por medio del ejercicio, incorporando elementos deportivos para potenciar el tono muscular como son bandas elásticas, pesos y balón pilates
T.5	Se enfoca en la movilidad corporal y cardiovascular mediante una rutina física de bajo impacto y mediana intensidad, introduciendo diferentes implementos deportivos que incremente el ejercicio como son los balones pilates, aros y bandas elásticas

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	SAAVEDRA SAAVEDRA EDUARDO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	NATACION AVANZADO	SAB 13:00-14:00	---		40
T.7	NATACION AVANZADO	SAB 14:15-15:15	---		40
T.8	NATACION BASICO	SAB 15:30-16:30	---		40
T.9	PILATES	MAR 20:00-21:00	VIE 19:00-20:00		55

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Entrenamiento de la técnica y fundamentos de los diferentes estilos de la natación. Potenciar la resistencia cardiovascular y la resistencia en el medio acuático
T.7	Manejo de los fundamentos y técnicas de los diferentes estilos de la natación. Mejorando la resistencia cardiovascular, ejercicios de respiración y coordinación con implemento acuático
T.8	Familiarizar por medio de juegos el proceso de adaptación al medio acuático, reforzando las habilidades físicas y sociales de los usuarios, ejercitando la respiración y la resistencia al medio acuático.
T.9	Esta clase consiste en la secuencia de ejercicios enfocados en la zona abdominal desarrollando la flexibilidad y la fuerza mas la conciencia corporal. Incorporando elementos deportivos acordes a la sesión como aros, colchonetas y pesos.

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. SAAVEDRA SAAVEDRA EDUARDO, 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. SAAVEDRA SAAVEDRA EDUARDO.

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año