

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

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

Nombre	SALINAS MOYA IGNACIO		
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 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00		10
T.2	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 18:45-17:45	JUE 18:45-17:45		10
T.3	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 11:10-12:10	JUE 11:10-12:10		10
T.4	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 08:50-09:50	JUE 08:50-09:50		7
T.5	FUTBOL MIXTO	MAR 18:00-19:00	JUE 18:00-19:00	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realiza entrenamiento de cualidades físicas básicas de, fuerza, resistencia, equilibrio, coordinación, y cognitivo, través de circuitos y actividades holísticas.
T.2	Desarrollamos y mantenemos un nivel óptimo de fuerza, resistencia, flexibilidad y agilidad para llevar a cabo las actividades diarias y participar en diversas actividades físicas.
T.3	Sumamos las cuatro capacidades físicas básicas, mientras que la cualidad física es el grado de desarrollo de cada capacidad física básica de forma individual.
T.4	Creamos un proceso sistemático que busca mejorar las capacidades físicas de una persona para alcanzar un estado óptimo de salud o de rendimiento deportivo.
T.5	Se realizaran juegos colaborativos de acciones técnicas básicas (pases, tiro a portería, conducción, control de balón).

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	SALINAS MOYA IGNACIO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

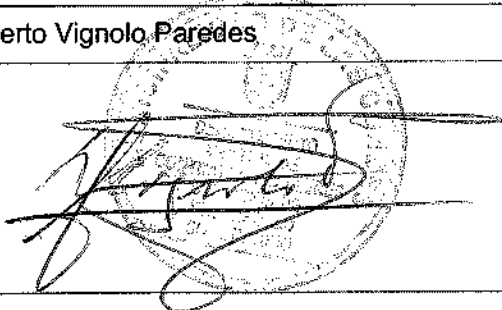
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	FUTBOL MIXTO	MAR 19:15-20:15	JUE 19:15-20:15	MULTICANCHA MANUEL RODRIGUEZ	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Se realizaran ejercicios orientados al futbol de tipo analíticos y globales, orientados a pases, control, tiro a portería, y conducción de balón.

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. SALINAS MOYA IGNACIO, 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. SALINAS MOYA IGNACIO.

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

2025

año