



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	SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	MAR 11:45-12:45	JUE 11:45-12:45	[REDACTED]	10
T.2	PILATES	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	[REDACTED]	10
T.3	PILATES	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	[REDACTED]	9
T.4	PILATES	LUN 10:45-11:45	MIE 10:45-11:45	[REDACTED]	9
T.5	PILATES	LUN 12:00-13:00	MIE 12:00-13:00	[REDACTED]	9

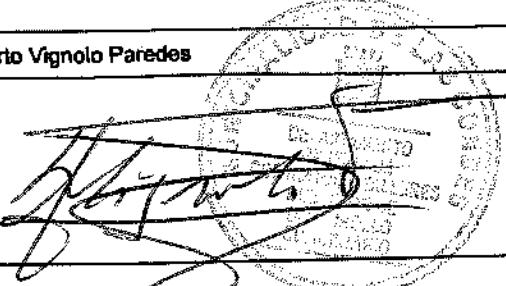
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Activación corporal y coordinación - trabajo de equilibrio y estabilidad, utilizando Balón fitball - Barras rotatorias.
T.2	trabajo de fuerza lateral - mejorando el equilibrio y estabilidad - fortalecimiento brazos - utilizando Peso y bandas.
T.3	fortalecimiento Brazos y piernas - estabilidad del core y fuerza - utilizando Peso - Barras rotatorias y Balones.
T.4	elongación y control postural, Estabilidad y equilibrio, utilizando Balón fitball, Bandas elásticas - Balón pequeño.
T.5	trabajo de movilidad articular - elongación y flexibilidad - utilizando aro - Balón fitball y Bandas elásticas.

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 Sra. SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS, 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. SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS .

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

Las Condes, OCTUBRE mes de 2025 año