

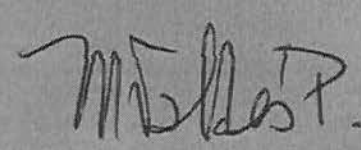
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VALDES PARADA MARIANA		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 10:45-11:45	JUE 10:45-11:45	[REDACTED]	6
T.2	BAILE ENTRETENIDO	LUN 12:00-13:00	MIE 12:00-13:00	[REDACTED]	9
T.3	BAILE ENTRETENIDO	LUN 10:45-11:45	MIE 10:45-11:45	[REDACTED]	7
T.4	BAILE ENTRETENIDO	MAR 12:00-13:00	JUE 12:00-13:00	[REDACTED]	7
T.5	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 13:15-14:15	MIE 13:15-14:15	[REDACTED]	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Los alumnos realizan distintas ejecuciones de Fza. general, Equilibrio y Elegancia. De acuerdo a su edad.
T.2	Se ejecutan diversas coreografías con ritmos y danzas tales como: Boleros, Salsa, Bachata, Merengue, D. Fiebre, etc.
T.3	Los alumnos ejecutan y desarrollan su coordinación general con distintos ritmos y danzas.
T.4	Ejecución de distintos ritmos musicales, coordinación general y Coreografías de acuerdo a sus habilidades.
T.5	Los alumnos aprenden ejercicios para mantener su equilibrio, Fuerza general y movilidad articular.

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	VALDES PARADA MARIANA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	GIMNASIA ENTRETENIDA	LUN 09:30-10:30	MIE 09:30-10:30	██████████	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Los alumnos desarrollan diversas ejercicios de equilibrio, fuerza general, y movilidad articular.

Firma prestador de los servicios	M. Valdes P.
----------------------------------	--------------

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. VALDES PARADA MARIANA, 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. VALDES PARADA MARIANA.

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año