

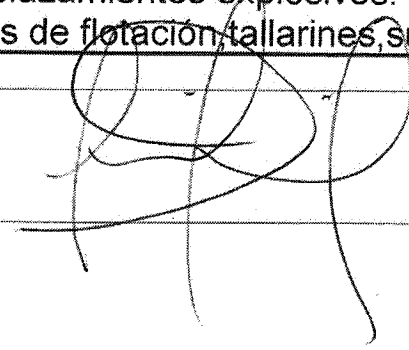
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	DIAZ PRIETO MARIA ELENA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

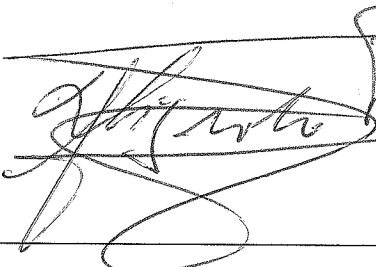
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 17:30-18:30	JUE 17:30-18:30	██████████	13
T.2	EQUIPO DE NATACION	SAB 13:00-14:00	---	████████████████████	6
T.3	NATACION BASICO	SAB 14:15-15:15	---	████████████████████	5
T.4	NATACION INICIACION	SAB 15:30-16:30	---	████████████████████	5
T.5	--NATACION NIÑOS	SAB. 16:30-17:15 17:15-18HRS	---	████████████████████	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Trabajo sistemático por estaciones, dando preponderancia a la coordinación, ubicación espacial, trabajo cooperativo, fuerza. Se trabaja con materiales como pelota de pilates, elásticos, conos, cajones, mancuernas , entre otros.
T.2	Trabajo secuencial de técnica y desplazamiento, reforzando el trabajo aeróbico y de equipo. Se utiliza para mejorar desplazamientos, tablas de flotación, manoplas, pool.
T.3	Desplazamientos dorsal y ventral, con propulsión de brazos y piernas de manera coordinada. En algunos beneficiarios se ha incorporado respiración lateral cada 8 brazadas.
T.4	Desplazamientos dorsal y ventral, desplazamientos con brazos de manera aislada, técnica de flotación y ubicación espacial. Trabajo aeróbico y coordinativo. Material de apoyo didáctico, tablas de flotación, tallarines.
T.5	Juegos de ubicación temporo espacial, trabajo cooperativo, desplazamientos ventrales y dorsales asociados a actividades recreativas, juegos en base a carreras o desplazamientos explosivos. Materiales de apoyo , pelotas de flotación , tabs de flotación, tallarines, sumergibles.

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. DIAZ PRIETO MARIA ELENA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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. DIAZ PRIETO MARIA ELENA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año