

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

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

Nombre	GARDERES RIVERA MARIA BELEN		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	EJERCICIOS DE ACTIVACION POSTURAL Y ABDOMINAL	LUN 16:00-17:00	VIE 16:30-17:30		8
T.2	GIMNASIA KINESICA	MIE 15:00-16:00	VIE 15:00-16:00		2
T.3	MOVIMIENTO CON SENTIDO	MIE 18:30-20:30	---		5
T.4	MOVIMIENTO CON SENTIDO	VIE 09:30-11:30	---		4
T.5	MOVIMIENTO CON SENTIDO	MIE 16:15-18:15	---		4

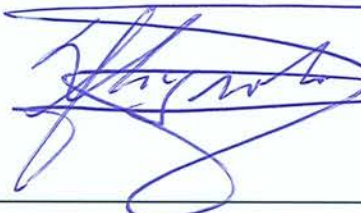
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizan ejercicios de movilidad articular y de fortalecimiento muscular analítico con bandas elásticas y pelotas con peso. Se trabajan también ejercicios funcionales con énfasis en equilibrio; variaciones de base de sustentación y doble tarea.
T.2	Se realizan ejercicios de movilidad articular y de fortalecimiento muscular con balones terapéuticos. Se trabajan también ejercicios funcionales con énfasis en equilibrio y reeducación de marcha; variaciones de base de sustentación, modalidades de caminata y doble tarea.
T.3	Se trabaja la composición y creatividad con dinámicas de taller coreográfico, a través de la creación de secuencias individuales y en parejas. Se trabaja también la creación de movimiento a partir de distintas materialidades; una bolsa, una prenda de ropa, etc.
T.4	Se trabaja la composición y creatividad con dinámicas de taller coreográfico, a través de la creación de secuencias individuales y en parejas. Se trabaja también la creación de movimiento a partir de distintas materialidades; una bolsa, una prenda de ropa, etc.
T.5	Se trabaja la corporalidad con ritmos diversos (bachata, cha cha chá, cueca). Se realizan ejercicios para la flexibilidad y fuerza muscular, además de trabajar coordinación y musicalidad.

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. GARDERES RIVERA MARIA BELEN, 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. GARDERES RIVERA MARIA BELEN .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año