

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

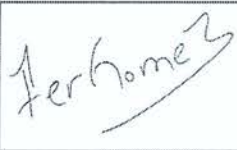
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GOMEZ DEL FIERRO MARIA FERNANDA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	PILATES	MIE 17:00-18:00	VIE 17:00-18:00		6
T. 2	PILATES	MIE 11:30-12:30	VIE 09:00-10:00		4
T. 3	PILATES	MAR 17:30-18:30	JUE 16:00-17:00		4
T. 4	PILATES	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30		4
T. 5	PILATES	MAR 12:00-13:00	JUE 12:00-13:00		5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Trabajamos el cuerpo completo aplicando los principios del método: Respiración, concentración, control, precisión, fluidez y centro. Con implementos como bandas, mancuernas, balones y aro, fortalecemos, equilibramos y mejoramos postura.
T.2	Trabajamos el cuerpo completo aplicando los principios del método: Respiración, concentración, control, precisión, fluidez y centro. Con implementos como bandas, mancuernas, balones y aro, fortalecemos, equilibramos y mejoramos postura.
T.3	Trabajamos el cuerpo completo aplicando los principios del método: Respiración, concentración, control, precisión, fluidez y centro. Con implementos como bandas, mancuernas, balones y aro, fortalecemos, equilibramos y mejoramos postura.
T.4	Trabajamos el cuerpo completo aplicando los principios del método: Respiración, concentración, control, precisión, fluidez y centro. Fortalecemos, equilibramos y mejoramos postura.
T.5	Trabajamos el cuerpo completo aplicando los principios del método: Respiración, concentración, control, precisión, fluidez y centro. Con implementos como bandas, mancuernas, balones y aro, fortalecemos, equilibramos y mejoramos postura.

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. GOMEZ DEL FIERRO MARIA FERNANDA, 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. GOMEZ DEL FIERRO MARIA FERNANDA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año