

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

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

Nombre	GONZALEZ NUÑEZ ROBERT		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 31/12 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00	██████████	10
T.2	GIMNASIA ENTRETENIDA	MIE 08:30-09:30	VIE 08:30-09:30	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7
T.3	ZUMBA	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	██████████	22
T.4	ZUMBA	MAR 20:30-21:30	JUE 20:30-21:30	██████████	19
T.5	ZUMBA	SAB 09:00-10:00	—	PARQUE ARAUCANO	70

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Entrenamiento funcional con implementos (balón y mancuernas) enfocado en la resistencia, la estabilidad y el fortalecimiento de las piernas.
T.2	Empezamos la actividad con movimientos de baile latino moderado, para luego realizar ejercicios de colchoneta centrados en la zona abdominal y los brazos.
T.3	Método de entrenamiento que mezcla coreografías de baile con ejercicios aeróbicos, al ritmo de variados géneros musicales
T.4	Método de entrenamiento que mezcla coreografías de baile con ejercicios aeróbicos, al ritmo de variados géneros musicales
T.5	Método de entrenamiento que mezcla coreografías de baile con ejercicios aeróbicos, al ritmo de variados géneros musicales

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

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

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

Nombre	GONZALEZ NUÑEZ ROBERT		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 31/12 2025

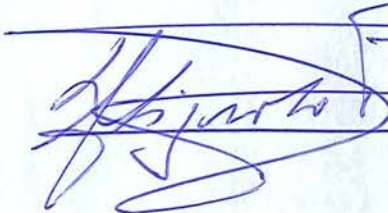
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	ZUMBA	SAB 10:00-11:00	—	PARQUE ARAUCANO	70
T.7	GIMNASIA ENTRETENIDA	MAR 11:10-12:10	JUE 11:10-12:10	██████████	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Método de entrenamiento que mezcla coreografías de baile con ejercicios aeróbicos, al ritmo de variados géneros musicales
T.7	Se inicia la actividad con baile de intensidad media para entrar en calor, seguido del uso de implementos variados como pelotas, sillas y mancuernas.

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. GONZALEZ NUÑEZ ROBERT, 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. GONZALEZ NUÑEZ ROBERT.

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año