

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

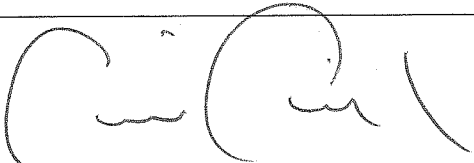
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GONZALEZ VILLARROEL CAROLINA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00		13
T.2	DANZA ARABE BASICO	VIE 10:30-12:30	---		8
T.3	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 11:30-12:30	MIE 11:30-12:30		10
T.4	GIMNASIA LOCALIZADA	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15		16
T.5	GIMNASIA MANTENCION	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30		7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	EN ESTE MES HE INCLUIDO 6 COREOGRAFÍAS. ENTRE ELLAS, AEROBICA, FUNK, INDU, SALSA, MERENGUE, MIX DE VARIOS ESTILOS.
T.2	LA PRIMERA HORA TRABAJAMOS TRES BLOQUES DE 32 TIEMPOS CADA UNO ESTILO ARABE Y LA SEGUNDA HORA DOS BLOQUES AEROBICOS ESTILO LATINO.
T.3	ESTE MES INCORPORE DOS CANCIONES ESTILO RETRO. TENEMOS 20 MIN DE AEROBICA, 20 BAILE Y LOS ULTIMOS 20 DE LOCALIZADO.
T.4	LOS MARTES TRABAJAMOS TREN INFERIOR EN CIRCUITOS Y LOS JUEVES TREN SUPERIOR CON MANCURNAS Y COLCHONETAS.
T.5	LOS MARTES TRABAJAMOS TREN INFERIOR CON PELOTA PILATES Y LOS JUEVES TREN SUPERIOR CON MANCUERNAS, COLCHONETAS Y SILLAS.

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	GONZALEZ VILLARROEL CAROLINA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

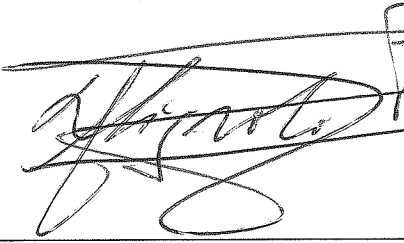
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	ZUMBA	LUN 20:00-21:00	MIE 20:00-21:00		4
T.7	ZUMBA	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30		3
T.8	ZUMBA BASICO	LUN 9:00-10:00	MIE 9:00-10:00		9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	EN ESTE MES HE INCLUIDO 6 COREOGRAFÍAS. ENTRE ELLAS, AEROBICA, FUNK, INDU, SALSA, MERENGUE, MIX DE VARIOS ESTILOS.
T.7	EN ESTE MES HE INCLUIDO 3COREOGRAFÍAS. ENTRE ELLAS, FUNK, SALSA, MERENGUE.
T.8	EN ESTE MES HE INCLUIDO 4 COREOGRAFÍAS. ENTRE ELLAS, AEROBICA, FUNK, MERENGUE, MIX DE VARIOS ESTILOS.

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 VILLARROEL CAROLINA, 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 VILLARROEL CAROLINA.

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año