

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

|     |            |
|-----|------------|
| Mes | SEPTIEMBRE |
|-----|------------|

|        |                   |                      |                    |
|--------|-------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | ISLAS TORO JAVIER |                      |                    |
| RUT    |                   | Período del Contrato | 01/05 - 30/11 2025 |

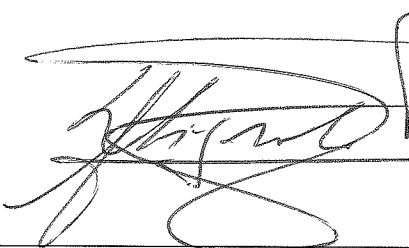
| ID  | Nombre Taller         | Horario 1       | Horario 2       | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----|-----------------------|-----------------|-----------------|--------------------|------------|
| T.1 | GIMNASIA ADULTO MAYOR | MAR 09:30-10:30 | JUE 09:30-10:30 |                    | 7          |
| T.2 | GIMNASIA ADULTO MAYOR | MAR 10:50-11:50 | JUE 10:50-11:50 |                    | 16         |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                                                                                                                 |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | Se dividen las actividades en estaciones de ejercicio para el tren superior e inferior. Se utilizan materiales como sillas, pelota de tenis y esponja, mancuernas, bozu, elásticos, bastones y discos.         |
| T.2 | Se dividen las actividades en estaciones de ejercicios para el tren superior e inferior. Se utilizan materiales como sillas, bloques para pilates, aros para pilates, Conos, elásticos, mancuernas y bastones. |

|                                  |                                                                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. ISLAS TORO JAVIER, 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. ISLAS TORO JAVIER .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año