

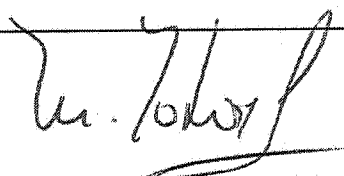
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	LOBOS LOPEZ MARIA SOLEDAD		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

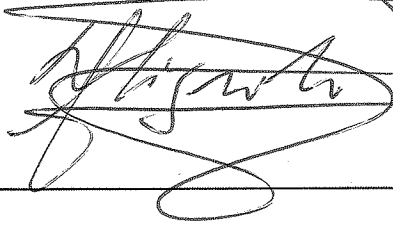
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 12:45-13:45	JUE 12:45-13:45	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	7
T.2	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 14:30-15:30	JUE 14:30-15:30	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	6
T.3	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 11:15-12:15	JUE 11:15-12:15	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	9
T.4	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 10:10-11:10	JUE 10:10-11:10	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Este mes continúe con el reforzamiento de Core y extensores de columna En un trabajo en suelo .Potencie el fortalecimiento muscular de EEII con uso de tobilleras en las piernas . Use rutinas de pie en formato aeróbico potenciando el equilibrio dinámico y estático como medio de prevención de caída.
T.2	Este mes mi énfasis estuvo en diseños de fortalecimiento muscular de brazos y piernas con uso de mancuernas de un kilo . En fase de calentamiento muscular use un diseño de coreografías musicales para mantener equilibrio y control postural y así evitar caídas .
T.3	Control Postural en base a ejercicios isométricos de cadena posterior con énfasis en la conciencia postural con un buen posicionamiento de pelvis y hombros . Trabajo de coordinación motora en base a desplazamientos de Pie . Ejercicios de estimulación sensorocognitiva.
T.4	De acuerdo a objetivos trazados continúe con entrenamiento de fuerza de EESS y EEII con uso de mancuernas y tobilleras de un kilo . Puse énfasis en el uso de colchoneta para trabajo de abdominales e isométricos de espalda.

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. LOBOS LOPEZ MARIA SOLEDAD, 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. LOBOS LOPEZ MARIA SOLEDAD .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año