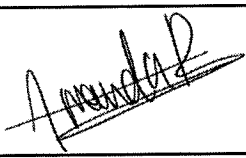


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes		SEPTIEMBRE	
Nombre	RAMIREZ ARRIAGADA AMANDA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 31/12 2025

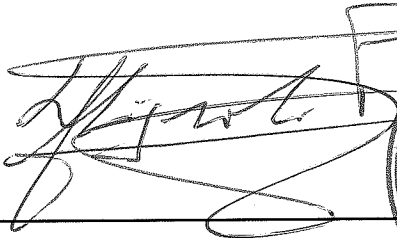
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA PREVENCIÓN Y MANTENCIÓN	MAR 12:45-13:45	JUE 12:45-13:45	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	9
T.2	ESTIMULACIÓN MOTORA Y PSICOMOTRICIDAD EN ADULTOS MAYORES FRÁGILES	LUN 15:00-17:00	---	CDD REINA ASTRID	22
T.3	ESTIMULACIÓN MOTORA Y PSICOMOTRICIDAD EN ADULTOS MAYORES FRÁGILES	MIE 15:00-17:00	---	CDD REINA ASTRID	15
T.4	ESTIMULACIÓN MOTORA Y PSICOMOTRICIDAD EN ADULTOS MAYORES FRÁGILES	VIER 15:00-17:00	---	CDD ISABEL LA CATÓLICA	13

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Sesiones de ejercicio enfocadas en movilidad, actividades duales involucrando componente motor, cognitivo y participación social, fuerza (con peso corporal, mancuernas y pelotas 1 Kg), aeróbico, equilibrio dinámico y flexibilidad. Ejercicios realizados en sedente y bípedo, y trabajando distintas modalidades (circuitos, secuencias de ejercicios) e implementos.
T.2	Sesiones de ejercicio enfocadas en movilidad, actividades duales que involucren el componente motor, cognitivo y participación social adaptado a cada grupo y sus capacidades (trabajo en sedente, bípedo o que involucre movilidad en sala). Ejercicios de fuerza, aeróbico, coordinación, equilibrio estático y dinámico (adaptado a cada grupo), flexibilidad. Distintas modalidades e implementos (conos, escaleras de coordinación, mancuernas, balones). (Promedio de asistentes sacado con la suma de ambos grupos).
T.3	Sesiones de ejercicios con foco en movilidad en sedente principalmente (algunas actividades en bípedo según características de grupos), ejercicio aeróbico, trabajo de coordinación y actividad dual con balones y fuerza. Algunos días hubo actividades propias del centro y del Dpto. de personas mayores. (Promedio de asistentes sacado con la suma de ambos grupos).
T.4	Sesiones de ejercicio con foco en movilidad global, actividades duales involucrando componente motor, cognitivo y participación social, fuerza con mancuernas, aeróbico, trabajo de coordinación y lateralidad, flexibilidad. Actividades en modalidad de secuencia de movimientos. Uso de mancuernas, sillas, balones. (Promedio de asistentes sacado con la suma de ambos grupos).

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. RAMIREZ ARRIAGADA AMANDA, 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. RAMIREZ ARRIAGADA AMANDA .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año