

401081470

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

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

Nombre	RAMIREZ RAMIREZ FERNANDO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA BASICO	MAR 11:20-12:20	JUE 11:20-12:20	DRA. ELOISA DIAZ 6471	11
T.2	YOGA BASICO	MIE 15:05-16:05	VIE 15:05-16:05	DRA. ELOISA DIAZ 6471	8
T.3	YOGA BASICO	LUN 09:00-10:00	VIE 12:40-13:40	DRA. ELOISA DIAZ 6471	7
T.4	YOGA BASICO	MAR 09:30-10:30	VIE 11:30-12:30	DRA. ELOISA DIAZ 6471	8
T.5	YOGA BASICO	MIE 11:15-12:15	VIE 10:00-11:00	LA CAPITANIA 255	11

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Desarrollar una adecuada claridad mental. Asegurar una adecuada conexión con el movimiento del cuerpo.
T.2	Ejercer control sobre los pensamientos. Integrar la destreza física y la agilidad mental.
T.3	Mejoramiento progresivo del estado de ánimo. Reducción sistemática de cualquier síntoma depresivo.
T.4	Disminución de las reacciones impulsivas. Aumento de la estabilidad emocional.
T.5	Fomentar la aceptación sin prejuicios. Aprender a sentirse satisfecho con el propio cuerpo.

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

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	RAMIREZ RAMIREZ FERNANDO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

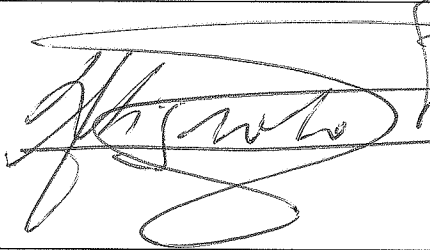
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	YOGA INTERMEDIO	LUN 11:30-12:30	JUE 13:20-14:20	ZANZIBAR PONIENTE 7024	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Aprendizaje de Técnicas para mejorar la calidad del sueño. Lograr un significativo aumento de la energía del organismo. y una vigorosa motivación en la vida diaria.

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 RAMIREZ FERNANDO, 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 RAMIREZ FERNANDO.

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año