

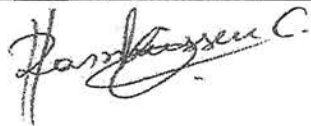
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	DIF. AGOSTO Y MES SEPTIEMBRE
-----	------------------------------

Nombre	RASMUSSEN CAMPOS HELGA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	LUN 09:00-10:00	VIE 09:00-10:00	TEZCUCO 1283	6
T.2	PILATES	LUN 10:15-11:15	VIE 10:15-11:15	TEZCUCO 1283	6
T.3	PILATES	LUN 11:30-12:30	VIE 11:30-12:30	TEZCUCO 1283	5
T.4	PILATES	LUN 12:45-13:45	VIE 12:45-13:45	TEZCUCO 1283	6
T.5	PILATES	MAR 12:00-13:00	JUE 12:00-13:00	FLORENCIO BARRIOS 1685 TORRE 4 PISO -1	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizaron ejercicios de fortalecimiento para tren inferior, abdominales, espalda e isquiotibiales, de equilibrio y coordinación y alineación postural en posiciones vertical, cuadrupedia, sedente, supino y con implementos como barra y balón pequeño.
T.2	Se trabajó alineación postural, equilibrio y coordinación y fortalecimiento de tren inferior, abdominales y cadena posterior, con soporte de barra y balón pequeño en posiciones vertical, sedente, cuadrupedia, prono y supino.
T.3	Se ejecutaron ejercicios para desarrollar fuerza en tren inferior, abdominales y espalda; de equilibrio y coordinación y de alineación postural en posiciones vertical, prono, cuadrupedia, sedente, prono y supino con implementos como barra y balón pequeño.
T.4	Se practicaron ejercicios de fuerza para abdominales, cadena posterior y tren inferior; de coordinación y equilibrio, y de alineación postural, con ayuda de balón pequeño y barra en posiciones supino, sedente, prono, cuadrupedia y vertical.
T.5	Se realizaron ejercicios de fortalecimiento para tren inferior, abdominales, espalda e isquiotibiales, de equilibrio y coordinación y alineación postural en posiciones vertical, cuadrupedia, sedente, supino y con implementos como barra y balón pequeño.

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

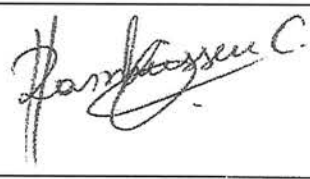
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	DIF. AGOSTO Y MES SEPTIEMBRE
-----	------------------------------

Nombre	RASMUSSEN CAMPOS HELGA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PILATES	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	ZANZIBAR PONIENTE 7024	6
T.7	PILATES	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	ZANZIBAR PONIENTE 7024	4
T.8	PILATES	MAR 13:15-14:15	JUE 13:15-14:15	FLORENCIO BARRIOS 1685 TORRE 4 PISO -1	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Se trabajó alineación postural, equilibrio y coordinación y fortalecimiento de tren inferior, abdominales y cadena posterior, con soporte de balón pequeño y banda elástica en posiciones vertical, sedente, cuadrupedia, prono y supino.
T.7	Se practicaron ejercicios de fuerza para abdominales, cadena posterior y tren inferior; de coordinación y equilibrio, y de alineación postural, con ayuda de balón pequeño y banda elástica en posiciones supino, sedente, prono, cuadrupedia y vertical.
T.8	Se trabajaron principios de respiración, organización y alineación. Reconocimiento y activación del Centro de Poder con soporte de balón pequeño y barra en posiciones sedente, supino, cuadrupedia, prono y vertical.

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. **RASMUSSEN CAMPOS HELGA**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **DIF. AGOSTO Y 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 **DIF. AGOSTO Y MES SEPTIEMBRE de 2025** 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. **RASMUSSEN CAMPOS HELGA**.

Nombre Jefe de Departamento	ROBERTO VIGNOLO PAREDES
Firma y timbre Jefe Departamento	

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año