

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

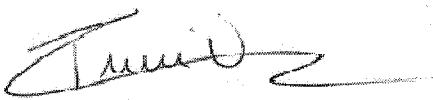
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	RIVERA MONTES MARIA TRINIDAD		
RUT		Período del Contrato	08/07 - 31/12 2025

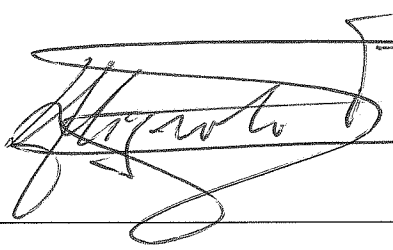
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA TERAPÉUTICA	LUN 10:00-11:00	VIE 15:00-16:00	REINA ASTRIND 879	38

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	El taller de Gimnasia Terapéutica para el Adulto Mayor se divide en dos grupos. Se realiza una clase de Gimnasia a través del Baile durante 1 hora los días Lunes (Grupo 1) y los días Viernes (Grupo 2). Se inicia con ritmos lentos para calentar el cuerpo. En este mes de la patria incorporamos ritmos típicos chilenos como la cueca, el pascuense y la guaracha. En el Grupo 1 se realiza una serie de ejercicios de movilidad articular y de fuerza en silla antes de empezar a bailar. El segmento de baile se realiza en silla y algunas canciones de pie. En el Grupo 2 se realiza toda la clase de pie y se bailan una variedad de ritmos con pausas para tomar agua y descansar. Para finalizar se hace una vuelta a la calma donde se realizan algunos estiramientos y movimientos articulatorios.

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. RIVERA MONTES MARIA TRINIDAD, 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. RIVERA MONTES MARIA TRINIDAD .

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

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año