

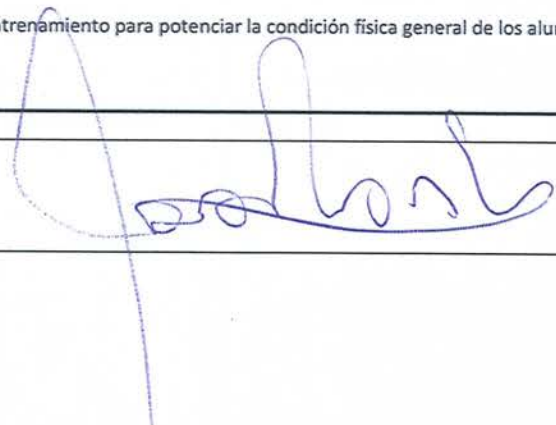
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ROA OLEA FERNANDO		
RUT		Periodo del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 08:00-09:00	JUE 08:00-09:00	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7
T.2	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL	LUN 20:00-21:00	MIE 20:00-21:00	PAUL HARRIS 1558	7
T.3	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL	LUN 21:15-22:15	MIE 21:15-22:15	PAUL HARRIS 1558	8
T.4	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL	MAR 20:00-21:00	JUE 20:00-21:00	PAUL HARRIS 1558	8
T.5	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL	MAR 21:15-22:15	JUE 21:15-22:15	PAUL HARRIS 1558	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se han realizado rutinas de entrenamiento, tanto de tren superior como inferior para desarrollar las cualidades físicas y contribuir al bienestar general de los alumnos.
T.2	Los alumnos han efectuado ejercicios de movilidad, flexibilidad, resistencia y fortalecimiento muscular, a fin de mejorar sus cualidades físicas y así desempeñar actividades diarias con mayor facilidad y eficiencia.
T.3	Se han incorporado progresiones en las rutinas de entrenamiento para continuar desafiando y potenciando las capacidades de los alumnos. Materiales utilizados (step, mancuernas, mat, bandas elásticas, entre otros).
T.4	Se llevaron a cabo movimientos que involucran varios músculos y articulaciones, a fin de aumentar la fuerza, la flexibilidad, el equilibrio y la resistencia.
T.5	Se implementaron circuitos de entrenamiento para potenciar la condición física general de los alumnos.

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. ROA OLEA 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 Sr.a./Sr. ROA OLEA FERNANDO .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año