



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	MAR 11:45-12:45	JUE 11:45-12:45	MARBERIA 385	9
T.2	PILATES	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	REINA ASTRID 880	10
T.3	PILATES	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	REINA ASTRID 880	9
T.4	PILATES	LUN 10:45-11:45	MIE 10:45-11:45	REINA ASTRID 880	9
T.5	PILATES	LUN 12:00-13:00	MIE 12:00-13:00	REINA ASTRID 880	8

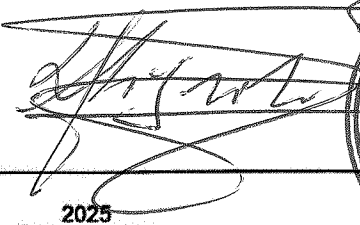
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Ejercicios orientados a la movilidad y activación muscular utilizando fitball - bandas elásticas y mancuernas
T.2	clases de fuerza y resistencia, utilizando Aso, tabilleras y bandas para el aumento de intensidad y fuerza.
T.3	ejercicios de movilidad articular y fuerza utilizando balones y Aso para mejorar la estabilidad y fuerza
T.4	ejercicios de coordinación, recuperación postural y elongación, utilizando Balones y bandas elásticas.
T.5	clases en parejas en aumento de fuerza y coordinación, utilizando bandas, tabilleras y balones.

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. SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS, 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. SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año