

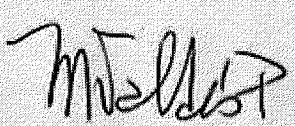
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	VALDES PARADA MARIANA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 10:45-11:45	JUE 10:45-11:45	JUAN DE AUSTRIA 1539	5
T.2	BAILE ENTRETENIDO	LUN 12:00-13:00	MIE 12:00-13:00	LOS ALMENDROS 478	7
T.3	BAILE ENTRETENIDO	LUN 10:45-11:45	MIE 10:45-11:45	LOS ALMENDROS 478	5
T.4	BAILE ENTRETENIDO	MAR 12:00-13:00	JUE 12:00-13:00	JUAN DE AUSTRIA 1539	7
T.5	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 13:15-14:15	MIE 13:15-14:15	LOS ALMENDROS 478	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Los alumnos aprenden ejercicios para mantener su fuerza, desarrollar su equilibrio y su movilidad articular.
T.2	Las alumnas ejecutan ejercicios de coordinación general. Además, coreografías de distintos ritmos.
T.3	Se realizan coreografías de diferentes ritmos. Tales como: Bachata, Reggaeton, Salsa, Merengue, Cueca, etc.
T.4	Ejecución de distintos ritmos musicales, coordinación general. Coreografías de acuerdo a sus habilidades.
T.5	Se realizan ejercicios de Fz. general en series por 4 repeticiones de cada grupo muscular: B. P. A. T.

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

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

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

Nombre	VALDES PARADA MARIANA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	GIMNASIA ENTRETENIDA	LUN 09:30-10:30	MIE 09:30-10:30	LOS ALMENDROS 478	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Los alumnos realicen ejercicios de coordinación general, fuerza, equilibrio y elongación.

Firma prestador de los servicios	M. Valdes P.
----------------------------------	--------------

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. VALDES PARADA MARIANA, 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. VALDES PARADA MARIANA.

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año