


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

Mes	ABRIL
------------	--------------

Nombre	ARIAS INOSTROZA DANIELA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CHI KUNG	LUN 11:15-12:15	MIE 11:15-12:15	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7
T.2	CHI KUNG	LUN 15:00-16:00	MIE 15:00-16:00	PLATAFORMA EDUCACIONAL	9
T.3	CHI KUNG	MAR 16:45-17:45	JUE 16:45-17:45	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el primer mes de práctica, los participantes realizaron la gimnasia Liam Gong con especial énfasis en ejercicios de elongación y torsión. Estas dinámicas suaves ayudaron a liberar tensiones musculares y mejorar la flexibilidad articular. Buscamos el aumento en la movilidad, mejor postura y una sensación de energía renovada, todo en un ambiente respetuoso y cercano, de reencuentro y de bienvenida a los nuevos.
T.2	En estas primeras semanas, los adultos mayores practicamos técnicas de respiración consciente combinadas con movimientos de torsión y elongación. El trabajo permitió abrir el pecho, relajar la espalda y favorecer la circulación. Los masajes revitalizantes complementaron la práctica, generando calma interior, y un espacio de amorosa calidez para iniciar el año.
T.3	El inicio del taller integró gimnasia Liam Gong, ejercicios de elongación y torsión, respiración profunda, masajes y meditación. Esta combinación favorece el equilibrio físico y emocional: los participantes expresaron sentirse más conectados con su cuerpo, con mayor soltura en hombros y caderas. El trabajo integral del primer mes marcó una base sólida para continuar el proceso de bienestar y alegría grupal para este año.

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. **ARIAS INOSTROZA DANIELA**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **ABRIL** de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **ABRIL** de 2026; 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. **ARIAS INOSTROZA DANIELA**.

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

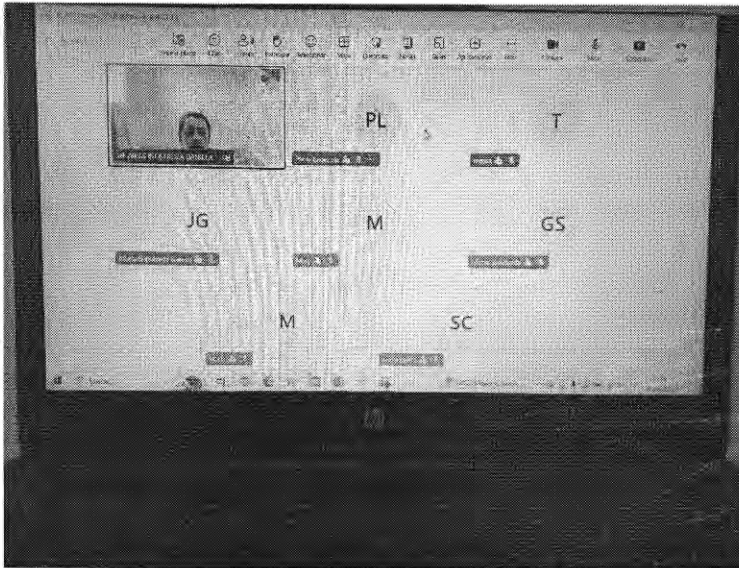
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



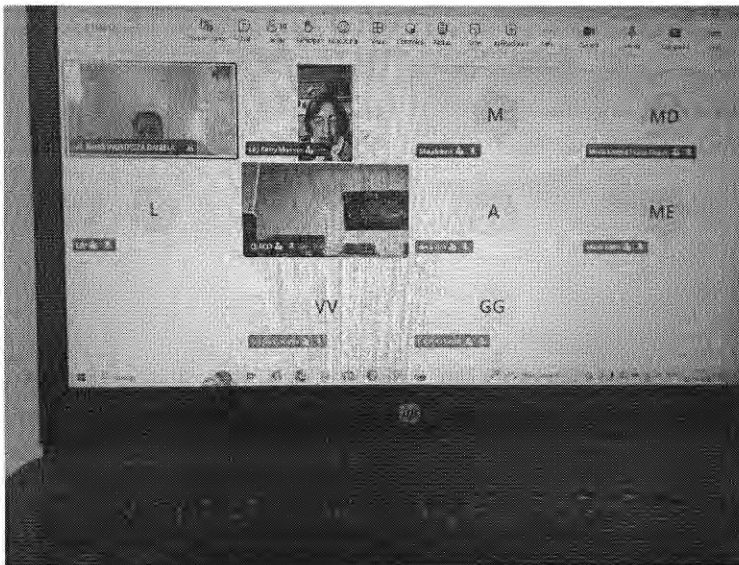
MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

lunes y miércoles 11:15



lunes y miércoles 15:00



martes y jueves 16:45

