

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

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

Nombre	CORTES CAMPOS MARIA FLORENCIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA KINESICA	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	PUQUIOS 9187	5
T.2	GIMNASIA KINESICA	LUN 18:30-19:30	MIE 18:00-19:00	ALCANTARA 434	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Cada sesión tiene un sentido funcional para la persona mayor Se facilita el equilibrio con dinámicas en parejas de pie y con circuitos en con conos por los que deben ir caminando. Además, se les pide tipos de marcha reduciendo base de sustentación para activar el equilibrio.</p> <p>Parte de una sesión se dedicó a instruirlos en como levantarse del suelo con una técnica eficiente y con el menor costo de energía adaptada a cada caso.</p> <p>Por otro lado, seguimos manteniendo la fuerza con el propio peso del cuerpo y en común acuerdo hemos estado trabajando en el suelo con movimientos y secuencias de movimientos básicos para mejorar la flexibilidad, fuerza y equilibrio dinámico. Con algunos participantes se adapta el ejercicio y lo hacen de pie.</p> <p>Se terminan las clases con respiraciones conscientes y vuelta a la calma</p>

T.2	<p>En este taller la condición física promedio es mayor. Realizamos ejercicios de pie, sentadillas, estocadas, transiciones de sedente a bípedo, ejercicios en cadena cerrada en la pared.</p> <p>Uso de materiales que provee la junta para mantener fuerza muscular con aros de pilates - mancuernas y ejercicios de coordinación con pelotas sentadas.</p> <p>Igualmente se instruye y educa los pasos para aprender a levantarse del suelo.</p> <p>En algunas clases parte de la clase la dejamos para ejercicios y movimientos localizados en el suelo con el objetivo de desarrollar: fuerza, equilibrio y flexibilidad.</p> <p>Se terminan las clases con respiraciones conscientes y vuelta a la calma</p>
-----	--

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. CORTES CAMPOS MARIA FLORENCIA, 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 Sra./Sr. CORTES CAMPOS MARIA FLORENCIA .

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




V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, ABRIL de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

