

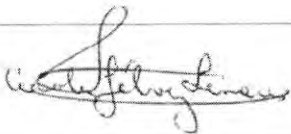
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

<b>Mes</b>	<b>ABRIL</b>
------------	--------------

<b>Nombre</b>	<b>GALVEZ LINARES CAROLA</b>		
<b>RUT</b>	[REDACTED]	<b>Período del Contrato</b>	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	NATACION AVANZADO	SAB 13:00-14:00	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	4
T.2	NATACION AVANZADO	SAB 14:15-15.15	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	3
T.3	NATACION BASICO	SAB 15.30-16:30	---	PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	2

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Calentamiento general, movilidad articular y elongaciones.</p> <p>Trabajo técnico de pateo y brazada de los estilos crol y espalda. (Fase aérea y fase acuática)</p> <p>Trabajo de coordinación de la respiración del estilo crol, con y sin implementos.</p> <p>Repeticiones de 25, 50 y 100 metros, estilo completo crol y espalda.</p> <p>Vuelta a la calma, 50 metros crol sin implementos.</p> <p>Cierre de la clase.</p>
T.2	<p>Calentamiento general, movilidad articular y elongaciones.</p> <p>Trabajo técnico de pateo y brazada de los estilos crol y espalda. (Fase aérea y fase acuática)</p> <p>Trabajo de coordinación de la respiración del estilo crol, con y sin implementos.</p> <p>Repeticiones de 25, 50 y 100 metros, estilo completo crol y espalda.</p> <p>Vuelta a la calma, 50 metros crol sin implementos.</p> <p>Cierre de la clase.</p>
T.3	<p>Calentamiento general, movilidad articular y elongaciones.</p> <p>Trabajo técnico de estilo crol y espalda, pateo con y sin implementos.</p> <p>Brazada crol y espalda con y sin implementos.</p> <p>Trabajo de coordinación de la respiración con y sin implementos.</p> <p>Vuelta a la calma, 15 metros crol sin implementos.</p> <p>Cierre de la clase.</p>


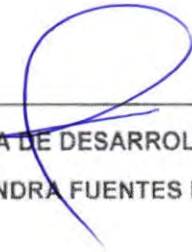
<b>Firma prestador de los servicios</b>	
---	--

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. GALVEZ LINARES CAROLA, 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. GALVEZ LINARES CAROLA .

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

V<sup>o</sup>B<sup>o</sup> DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, ABRIL de 2026  
mes año



**LAS CONDES**  
MUNICIPALIDAD

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.



PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER NITACION AVANZADO	LUGAR DE EJECUCIÓN PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	FECHA DE INICIO 16-03	DEPARTAMENTO DISCAPACIDAD	INSCRIPCIÓN MNRA 5
NOMBRE DEL PROFESOR CAROLA GÁLVEZ LINARES	DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN SAB 14 15 15 15	FECHA DE TÉRMINO 30/11 2026	PROGRAMA PROGRAMA TALLERES PEDAGÓGICOS Y DE RECREACIÓN	

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES	ABRIL												ADIR TO MAYOR EST / MEN	CERTIFICADO NEBICO		
		SESIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
		F E C H A																
1	AYALA VICUÑA NICOLÁS																	
2	CARVALLO CARVALLO SEBASTIAN IGNACIO																	
3	DE LA MAZA SANCHEZ IGNACIO																	
4	GAETE AMENABAR JAVIER																	
5	MENDEZ FERNANDEZ CARLOS IGNACIO																	
6	ZAMUDIO WEHRHAHN XAVIER ANDRES																	
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

ASISTENCIA POR SESIÓN	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

OBSERVACIONES: El taller se realiza con normalidad, desarrollando las diferentes habilidades acuaticas y reforzando la socialización al compartir con los otros usuarios.

*[Firma]*

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL TALLER NATAJON BASICA	LUGAR DE EJECUCIÓN PAUL HARRIS 150 (SPA EL ALBA)	FECHA DE INICIO 16-03	DEPARTAMENTO DISCAPACIDAD	INSCRIPCIÓN (M/M)
NOMBRE DEL PROFESOR CAROLA SÁLVIZ UNÁNES	DÍAS Y HORARIOS DE EJECUCIÓN SAB 15:30-16:30	FECHA DE TÉRMINO 30/11 2026	PROGRAMA PROGRAMA INCLUIR RESEKTIVO I DE DISCAPACIDAD	

N°	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MES ABRIL												ADULTO MAYOR (M / M)	CERTIFICADO MEDICO		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
		F															
		E															
		C															
		H															
		A	04-abr	11-abr	18-abr												
1	CARRIZO ZUÑIGA RODNEY		0	0													
2	DIAZ CRUZ EMILIA		0	0													
3	IBARRA ARAYA CHRISTIAN ANDRÉS		0	0													
4	RIVAS UGARTE SANTIAGO IGNACIO		0	1													
5	TIRREAU COUPI PAULA		0	1													
6	TRAPP THOMES COLOMBA ALEXANDRA		1	1													
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

ASISTENCIA POR SESIÓN: 0 1 3 0 0 0 0 0 0 0 0 0

OBSERVACIONES: El taller se realiza con normalidad, desarrollando las diferentes habilidades acuaticas y reforzando la sociabilización al compartir con los otros usuarios.

*Carola Salviz Unanes*