


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

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

Nombre	<b>GONZALEZ CARIÑE VERONICA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	PLATAFORMA EDUCACIONAL	5
T.2	PILATES	LUN 10:15-11:15	VIE 09:00-10:00	PLATAFORMA EDUCACIONAL	5
T.3	PILATES	MIE 10:15-11:15	VIE 10:15-11:15	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7
T.4	PILATES	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	PLATAFORMA EDUCACIONAL	8
T.5	YOGA EN SILLA	LUN 14:00-15:00	MIE 14:00-15:00	GLAMIS 3404	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Ejercicios de respiración de Pilates, movilidad articular todo el cuerpo y activación abdominal. Preparación para ejercicios básicos de Pilates. Uso de banda elástica y balón para ayudar en algunos ejercicios.
T.2	Ejercicios de respiración de Pilates, movilidad articular todo el cuerpo y activación abdominal. Preparación para ejercicios básicos de Pilates. Uso de banda elástica y balón para ayudar en algunos ejercicios.
T.3	Ejercicios de respiración de Pilates, movilidad articular todo el cuerpo y activación abdominal. Preparación para ejercicios básicos de Pilates. Uso de banda elástica y/o balón para ayudar en algunos ejercicios.
T.4	Ejercicios de respiración de Pilates, movilidad articular todo el cuerpo y activación abdominal. Preparación para ejercicios básicos de Pilates. Uso de banda elástica y/o balón para ayudar en algunos ejercicios.
T.5	Ejercicios de respiración y concientización corporal al iniciar la clase. Ejercicios de movilidad articular de columna vertebral y hombros. Saludo al sol adaptado en silla, con variantes principalmente torsiones y guerrero I. Savasana para finalizar. Canto de mantras para iniciar y terminar la clase.

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


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

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

<b>Nombre</b>	<b>GONZALEZ CARIÑE VERONICA</b>		
<b>RUT</b>	[REDACTED]	<b>Período del Contrato</b>	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

<b>ID</b>	<b>Nombre Taller</b>	<b>Horario 1</b>	<b>Horario 2</b>	<b>Lugar de Ejecución</b>	<b>Asistentes</b>
T.6	PILATES	LUN 16:00-17:00	MIE 16:00-17:00	GLAMIS 3404	4
T.7	PILATES	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	CAMINO EL ALBA 8990	7
T.8	PILATES	LUN 15:00-16:00	MIE 15:00-16:00	GLAMIS 3404	6
T.9	PILATES	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30	GLAMIS 3404	5
T.10	PILATES	MAR 15:15-16:15	JUE 15:15-16:15	GLAMIS 3404	5

<b>ID</b>	<b>Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)</b>
T.6	Ejercicios de respiración de Pilates y movilidad articular todo el cuerpo. Ejercicios básicos de Pilates para fortalecer el centro abdominal y piernas. Flexibilidad y estiramiento de tren inferior y columna vertebral. Uso de banda elástica y balón.
T.7	Ejercicios de respiración de Pilates y movilidad articular todo el cuerpo. Ejercicios básicos de Pilates para fortalecer el centro abdominal y piernas. Flexibilidad y estiramiento de tren inferior y columna vertebral. Uso de banda elástica y balón.
T.8	Ejercicios de respiración de Pilates y movilidad articular todo el cuerpo. Ejercicios básicos de Pilates para fortalecer el centro abdominal y piernas. Flexibilidad y estiramiento de tren inferior y columna vertebral. Uso de banda elástica y balón.
T.9	Ejercicios de respiración de Pilates y movilidad articular todo el cuerpo. Ejercicios básicos de Pilates para fortalecer el centro abdominal y piernas. Flexibilidad y estiramiento de tren inferior y columna vertebral. Uso de banda elástica y balón.
T.10	Ejercicios de respiración de Pilates y movilidad articular todo el cuerpo. Ejercicios básicos de Pilates para fortalecer el centro abdominal y piernas. Flexibilidad y estiramiento de tren inferior y columna vertebral. Uso de banda elástica y balón.

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


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

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

Nombre	<b>GONZALEZ CARIÑE VERONICA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.11	PILATES	MAR 12:45-13:45	JUE 12:45-13:45	GLAMIS 3404	5
T.12	PILATES	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	CAMINO EL ALBA 8990	6

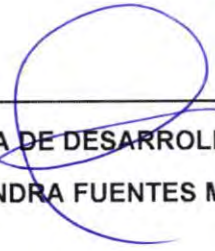

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.11	Ejercicios de respiración, movilidad articular y activación abdominal. Ejercicios básicos de Pilates para fortalecer abdomen y piernas, flexibilidad y estiramiento de tren inferior y columna vertebral. Uso de banda elástica y balón.
T.12	Ejercicios de respiración, movilidad articular y activación abdominal. Ejercicios básicos de Pilates para fortalecer el centro abdominal y piernas. Flexibilidad y estiramiento de tren inferior y columna vertebral. Uso de banda elástica y balón.

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. GONZALEZ CARIÑE VERONICA, 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. GONZALEZ CARIÑE VERONICA.

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:**

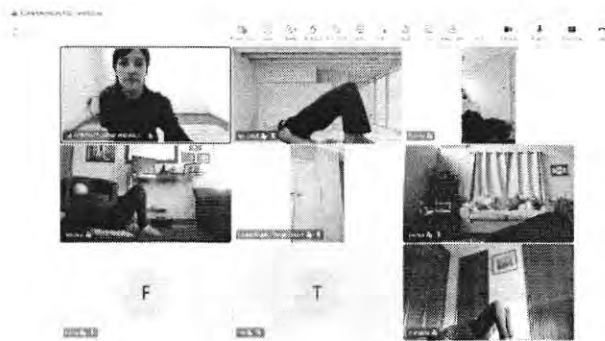
**Taller 1**



**Taller 2**



**Taller 3**



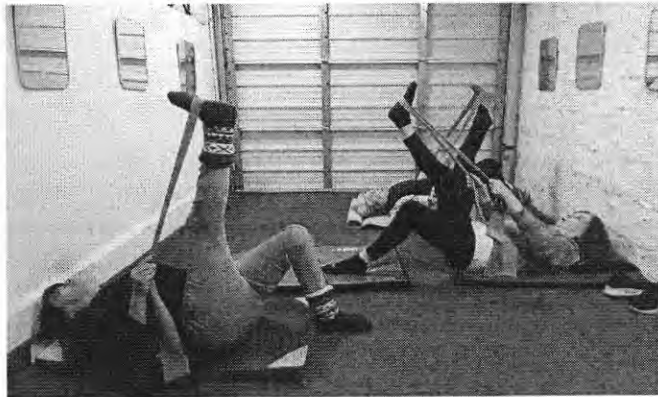
**Taller 4**



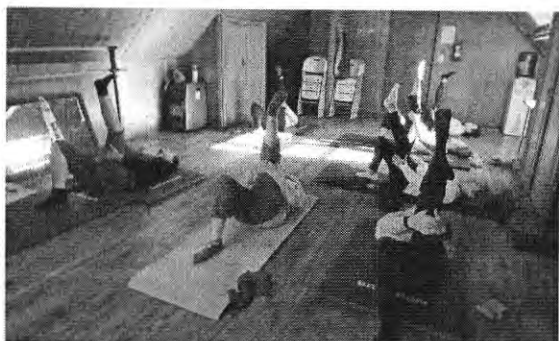
**Taller 5**



**Taller 6**



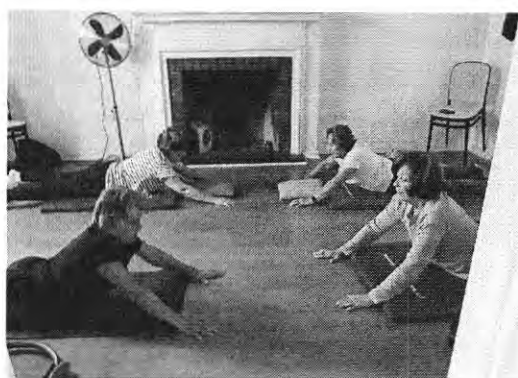
Taller 7



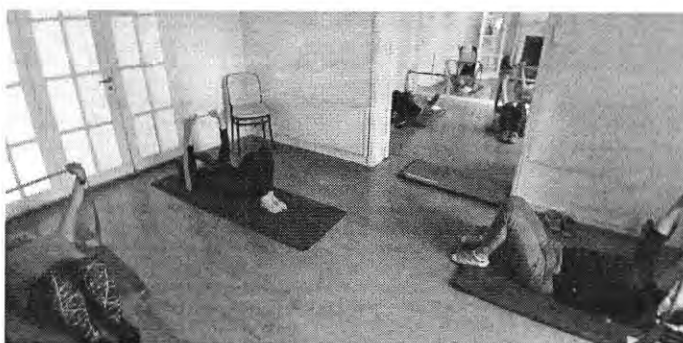
Taller 8



Taller 9



Taller 10



Taller 11



Taller 12

