

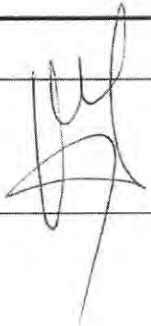
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	MEDIAVILLA ARAVENA JESSICA		
RUT	██████████	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA FACIAL BASICO	MAR 17:30-18:30	JUE 17:30-18:30	JUAN DE AUSTRIA 1539	7
T.2	YOGA FACIAL BASICO	MAR 18:30-19:30	JUE 18:30-19:30	JUAN DE AUSTRIA 1539	6
T.3	PILATES	LUN 18:30-19:30	MIE 18:30-19:30	JUAN DE AUSTRIA 1539	7
T.4	PILATES	LUN 17:30-18:30	MIE 17:30-18:30	JUAN DE AUSTRIA 1539	7
T.5	PILATES	LUN 15:00-16:00	MIE 15:00-16:00	JUAN DE AUSTRIA 1539	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Repaso de la anatomía del rostro, cuello y pecho. Presentación de todos los elementos a usar, tenemos: ventosas, rodillo, gua sha, cucharas, hongo, corcho y para qué sirve cada uno. Lo primero en una rutina facial es soltar los músculos de nudos, tensiones. Luego hacer ejercicios, masajes, lifting y drenaje.
T.2	Se divide el rostro en tres partes, tercio superior, tercio medio y tercio inferior. Tercio superior trabajamos músculo frontal para elevar párpados y sostener mejor el resto del rostro. Tercio medio trabajamos mejillas para levantarlas y tercio inferior trabajamos línea naso labial y marioneta para levantar el rostro.
T.3	Decúbito dorsal con una mancuerna en cada mano, subir y bajar brazos, círculos, bíceps, tríceps. Siempre con las mancuernas abdominales, luego columna neutra llevar ombligo a la columna. Se repite dos veces cada tipo de abdominal. Elongaciones con la banda elástica en los pies.
T.4	Con el bastón al frente caminar elevando una rodilla luego la otra, caminar dando una patada al frente, caminar abriendo una pierna al lado y luego la otra. Los mismos movimientos con las piernas en el lugar, equilibrio estático sin desplazamiento.
T.5	Con la pelotita chica, abdominales, fuerza de brazos, articulación de hombros, fuerza de piernas, elongaciones, trabajo de piso pélvico.

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

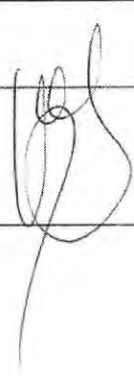
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	MEDIAVILLA ARAVENA JESSICA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

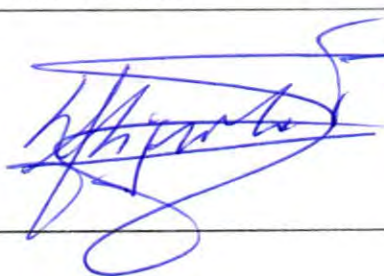

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PILATES	MAR 12:00-13:00	JUE 12:00-13:00	JUAN DE AUSTRIA 1539	7
T.7	PILATES	LUN 16:15-17:15	MIE 16:15-17:15	JUAN DE AUSTRIA 1539	6

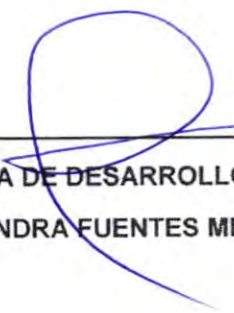
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Trabajo con la banda elástica redonda chica, sentados en la silla, banda en los tobillos abrir y cerrar piernas con una primero, luego la otra y ambas abrir y cerrar. De pie con la banda detrás de la silla trabajo de glúteos medio, mejor y mayor.
T.7	Con la pelota grande, sentados sobre ella, trabajo de equilibrio elevar una pierna luego la otra y ambas juntas. Siempre sentados sobre la pelota movimientos pélvicos, retrocesión, anteversión, ir a un lado luego al otro, círculos todo esto conectando piso pélvico, jugando con el equilibrio.

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. **MEDIAVILLA ARAVENA JESSICA**, 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. **MEDIAVILLA ARAVENA JESSICA**.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



_____ mes

de

_____ año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación



