



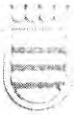
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

Mes		ABRIL	
Nombre	MELLADO ARAYA CLAUDIA ANDREA		
RUT	██████████	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 10:00-11:00	MIE 10:00-11:00	PLATAFORMA EDUCACIONAL	17
T.2	GIMNASIA MANTENCION	MAR 12:15-13:15	JUE 12:15-13:15	HERNANDO DE MAGALLANES 487	8
T.3	GIMNASIA MANTENCION	MAR 13:30-14:30	JUE 13:30-14:30	HERNANDO DE MAGALLANES 487	7
T.4	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 08:30-09:30	JUE 08:30-09:30	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	7
T.5	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	9

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante este mes de Abril , el trabajo realizado con los alumnos estuvo enfocado en la parte aerobica , realizando ejercicios de movimientos suaves realizando distintos pasos estimulando la coordinación. También se trabajo la fuerza utilizando mancuernas para así lograr los objetivos deseados
T.2	En este periodo del mes , el trabajo realizado fue focalizado en la parte cardio a través de distintos ejercicios para el aumento de la frecuencia cardiaca. Junto con lo anterior durante este periodo me concentre con un trabajo de fuerza complementando con mancuernas para un mejor rendimiento.
T.3	El trabajo realizado durante este mes , estuvo orientado en el mejoramiento de la capacidad cardiorespiratoria mediante tipos de ejercicios de marcha y pasos en distintas direcciones ., También me enfoque con un trabajo de fuerza utilizando mancuernas para así lograr un mejor rendimiento.
T.4	Durante el periodo de este mes , el trabajo estuvo focalizado en la parte aerobica acompañado de distintos ejercicios para el aumento de la frecuencia cardiaca. A la vez se complemento el trabajo de la fuerza con mancuernas para así tener un mejor resultado . Trabajo de estiramiento concentrado en hombros y cuello
T.5	Durante este mes de abril ,el trabajo estuvo orientado en el aumento de la capacidad respiratoria ejercitando la parte aerobica con diferentes tipos de marcha y movimientos de bajo impacto. También me concentre en ejercitar la fuerza utilizando mancuernas mediante diferentes series de trabajo.

Firma prestador de los servicios 



**LAS CONDES**  
EFECTIVIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes		ABRIL			
Nombre	MELLADO ARAYA CLAUDIA ANDREA				
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026		
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T 6	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 12 35- 13 35	MIE 12 35- 13 35	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	10
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)				
T 6	Durante este periodo el trabajo realizado estuvo concentrado en el mejoramiento de la capacidad aerobica mediante diferentes ejercicios de bajo impacto logrando un aumento en su capacidad respiratoria. En paralelo se trabajo ejercitando la fuerza utilizando pesas como complemento para lograr su objetivo				
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. MELLADO ARAYA CLAUDIA ANDREA, 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. MELLADO ARAYA CLAUDIA ANDREA.

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

  
  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

