

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

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

Nombre	POBLETE SAAVEDRA CRISTOPHER		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	PARQUE ARAUCANO	24
T.2	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	PARQUE ARAUCANO	24
T.3	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	PARQUE ARAUCANO	24
T.4	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	PARQUE ARAUCANO	24
T.5	GIMNASIA KINESICA	LUN 10:10-11:10	MIE 10:10-11:10	ALONSO DE CAMARGO 7207	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Fortalecer la comprensión táctica del juego mediante el trabajo de principios ofensivos y defensivos, tales como amplitud, profundidad, apoyo, cobertura y equilibrio, a través de juegos reducidos y tareas situacionales que favorezcan la ocupación racional de los espacios y la toma de decisiones.
T.2	Potenciar la toma de decisiones y la lectura del juego, desarrollando la percepción espacial y temporal de los participantes, mediante ejercicios que simulen escenarios reales de partido, promoviendo la anticipación, el desmarque y la correcta selección de acciones en función del contexto.
T.3	Desarrollar y perfeccionar las habilidades técnicas básicas del fútbol, tales como conducción, pase, control orientado y finalización, mediante ejercicios progresivos que permitan a los participantes mejorar la ejecución de gestos técnicos en situaciones reales de juego, considerando su edad y nivel de aprendizaje.
T.4	Fomentar la toma de decisiones, la percepción espacial y la comprensión táctica del juego, a través de actividades lúdicas, juegos reducidos y situaciones simuladas que favorezcan la lectura del juego y la resolución de problemas en contexto deportivo.
T.5	Mejorar la movilidad articular, el fortalecimiento muscular y la estabilidad corporal mediante la ejecución de ejercicios de bajo impacto, enfocados en la postura, el equilibrio y la coordinación, adaptados a las capacidades físicas de los participantes, con el propósito de prevenir lesiones, reducir molestias musculoesqueléticas y promover el bienestar físico general.

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

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

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

Nombre	POBLETE SAAVEDRA CRISTOPHER		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

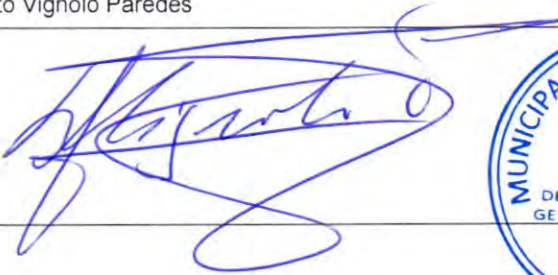
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PILATES	MAR 20:00- 21:00	JUE 20:00- 21:00	AMERICO VESPUCIO SUR 1919	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Fortalecer la musculatura del core, mejorar la postura y aumentar la flexibilidad mediante la práctica de ejercicios controlados y progresivos, enfocados en la respiración, la alineación corporal y la conciencia del movimiento, contribuyendo al desarrollo del equilibrio, la estabilidad y el bienestar físico integral de los participantes.

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. POBLETE SAAVEDRA CRISTOPHER, 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. POBLETE SAAVEDRA CRISTOPHER.

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO



