

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

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

Nombre	<b>RAMA MARIA MARTINA</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>01/04 - 30/11 2026</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES INTERMEDIO	MAR 08:30-09:30	JUE 08:30-09:30	PLATAFORMA EDUCACIONAL	13
T.2	PILATES	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	8
T.3	CARDIO PILATES	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	10
T.4	CARDIOPILATES	LUN 12:45-13:45	VIE 12:45-13:45	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes de abril, se realizó un repaso de los principios del pilates, haciendo hincapié en la respiración y en el control. Se trabajo la fuerza y la elongación con el propio cuerpo y con diversos materiales variando cada clase.
T.2	Durante el mes de abril, se realizó un repaso de los principios del pilates, haciendo hincapié en la respiración y en el control. Se incorporó una entrada en calor con marcha suave y ejercicios de propiocepción. Se trabajo la fuerza y la elongación con el propio cuerpo y con diversos materiales
T.3	Durante el mes de abril, en la parte inicial de la clase, se realizaron trabajos de marcha suave incorporando ejercicios de propiocepción. Luego (como parte principal) un trabajo intervalado: de coordinación (con componente cardiovascular).y fuerza y/o elongación. Como parte final trabajo de Pilates, haciendo hincapié en la respiración y control. Se trabajo con el propio cuerpo y con diversos materiales
T.4	Durante el mes de abril, en la parte inicial de la clase, se realizaron trabajos de marcha suave incorporando ejercicios de propiocepción y postura, intercalado con ejercicios de fuerza y elongación con método Pilates. La segunda mitad de la clase, se realizaron ejercicios de Pilates con matt (trabajando fuerza y elongación), con el propio cuerpo y utilizando diversos materiales durante la segunda quincena. El hincapié se realizó en la respiración, postura y control.

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. RAMA MARIA MARTINA, 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. RAMA MARIA MARTINA .

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

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

