

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

Mes		AGOSTO	
------------	--	---------------	--

Nombre	BRITO ALVARADO VALENTINA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	MAR 10:30-11:30	JUE 11:00-12:00	TEZCUCO 1283	6
T.2	PILATES	LUN 09:30-10:30	MIE 09:30-10:30	SOR LAURA ROSA 253	6
T.3	PILATES	LUN 11:30-12:30	VIE 11:30-12:30	LAS VERBENAS 9191	6
T.4	PILATES	MAR 09:30-10:30	JUE 09:30-10:30	CHARLES HAMILTON 301	6
T.5	PILATES	MIE 11:00-12:00	VIE 09:30-10:30	CHARLES HAMILTON 301	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Durante el mes nivelamos a las alumnas nuevas realizando ejercicios de multinivel enfocados en la fuerza, equilibrio y elasticidad muscular.
T.2	Con este grupo trabajamos la percepción temporal y espacial con respecto al propio cuerpo además de trabajo de fuerza y flexibilidad.
T.3	Comenzamos el mes reforzando la importancia de la postura en los ejercicios enfocándonos en menos repeticiones para limpiar los movimientos de los ejercicios ya vistos.
T.4	Este mes realizamos ejercicios de fortalecimiento de tren superior, inferior y core utilizando distintos implementos según la semana, todas las clases terminamos con estiramientos.
T.5	Con el grupo trabajamos flexibilidad y estabilidad combinando con ejercicios de respiración enfocándonos en abdominales hipopresivos.

Firma prestador de los servicios	
---	---

El jefe (S) 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. BRITO ALVARADO VALENTINA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO 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 AGOSTO 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. BRITO ALVARADO VALENTINA .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO