

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

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

Nombre	CAMUS RAMOS DENNISSE		
RUT		Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA TERAPEUTICO BASICO	LUN 10:30-11:30	MIE 10:30-11:30	PATRICIA 9110(CC PATRICIA)	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	En el taller realizamos masajes en pareja y en solitario observando y respetando las necesidades de cada una, también realizamos trabajo con implementos como sillas, pelotas, cubos y cintos para profundizar en el rango de movimiento sin forzar pero recibiendo todos los beneficios de las posturas con el objetivo de mejorar equilibrio y fuerza, además se desarrollaron actividades grupales para fortalecer el vínculo y cohesión grupal, a si mismo realizamos movimientos de conciencia corporal y sensibilización al dolor, tensión y regeneración, énfasis en movilidad articular sin impacto para cada participante, se realiza un resumen de movimientos que pueden replicar en casa sin supervisión, se refuerza autonomía personal y reconocimiento de necesidades personales.

Firma prestador de los servicios		Firmado digitalmente por Dennisse Camus Ramos
----------------------------------	---	--

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. CAMUS RAMOS DENNISSE, 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. CAMUS RAMOS DENNISSE .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año