



LAS CONDES

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	CORNEJO FLORES CRISTIAN		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	LA RABIDA 5300	9
T.2	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 12:00-13:00	JUE 12:00-13:00	LA RABIDA 5300	7
T.3	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 10:30-11:30	JUE 10:30-11:30	LA RABIDA 5300	8
T.4	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 16:00-17:00	MIE 16:00-17:00	LA RABIDA 5300	6

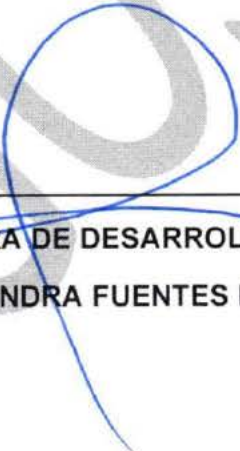
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Calentamiento movimientos articulares de cuerpo completo. Trabajos de fuerza con pesa rusa. Trabajos de zona media con calcitonetas Elongación Final.
T.2	Calentamiento con desplazamientos Fuerza con elasticos y masueo Propiocepción y elongación final.
T.3	Calentamiento con movimientos articulares. Fuerza de piernas con pesa rusa y trabajo con masueo Fuerza de zona media con sillas.
T.4	Calentamiento con movimientos articulares. Fuerza de cuerpo completo con elasticos. Propiocepción y elongación final.

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. CORNEJO FLORES CRISTIAN, 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. CORNEJO FLORES CRISTIAN .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO
