



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	FARIAS SILVA ALBERTO		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	MOVIMIENTO NATURAL	LUN 19:00-20:00	VIE 19:00-20:00	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	5
T.2	PILATES	LUN 10:10-11:10	MIE 10:10-11:10	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	6
T.3	MOVIMIENTO NATURAL BASICO	LUN 20:30-21:30	VIE 20:30-21:30	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	5
T.4	LUCHA OLIMPICA	MAR 17:50-18:50	JUE 17:50-18:50	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	8
T.5	LUCHA OLIMPICA	SAB 10:00-12:00		DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Movilidad articular (cuerpo completo) trabajo de fuerza con bandas elásticas, posiciones de pilates (nivel básico)
T.2	ejercicios de propiocepción; respiración intercostal; the hundred; one leg circle; roll-up - push-up; rolling like a ball; sawn; side leg kicks; mermaid (básico-intermedio)
T.3	Movilidad articular (cuerpo completo) ejercicios con bandas elásticas, planchas de pilates; respiración diafragmática con 12 posturas
T.4	Movilidad articular (cuerpo completo) movimientos de locomoción animal; acrobacias básicas; caídas y derribos de luchas
T.5	Movilidad articular (cuerpo completo) movimientos de locomoción animal; acrobacias básicas e intermedias; caídas y derribos de luchas



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	FARIAS SILVA ALBERTO		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	GIMNASIA	MAR 19:00-20:00	JUE 19:00-20:00	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	4

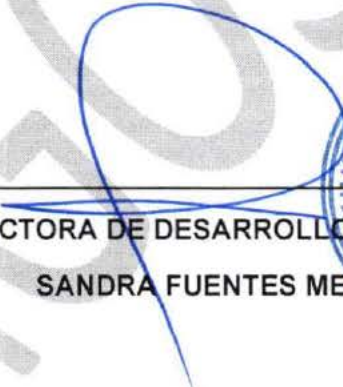
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Movilidad articular (cuerpo completo) trabajo de fuerzas con bandas elásticas y pesas rusas. Trabajo con cagones; posiciones de pilates básicas

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. FARIAS SILVA ALBERTO, 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. FARIAS SILVA ALBERTO.

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