

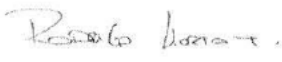
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	HORTA TOLEDO RODRIGO		
RUT		Período del Contrato	01/04 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 08:15-09:15	JUE 08:15-09:15	PLATAFORMA EDUCACIONAL	23

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Calentamiento y activación en base a ejercicios de movilidad articular y flexibilidad. Parte principal de la clase dirigida a la ejecución de ejercicios de fuerza, coordinación, equilibrio y estabilidad, de pie o sentado, con uso de implementos (banda elástica, mancuernas, botellas con agua o alguna carga tolerable, bastones o palos de escoba, pelotas de tenis o de goma, cojines, silla) mediante la metodología de circuitos y ejercicio localizado enfocado en abarcar actividades para todos los segmentos corporales. Incorporación de ejercicios para mejorar la postura y fortalecimiento del core en suelo o silla. Vuelta a la calma con ejercicios de respiración y estiramientos.

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. HORTA TOLEDO RODRIGO, 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. HORTA TOLEDO RODRIGO .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO
