

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

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

Nombre	HOYOS ROLANDO ALBERTO		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BOXEO MARCIAL	MAR 18:00-19:00	SAB 10:00-11:00	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	10
T.2	BOXEO MARCIAL	MAR 19:15-20:15	SAB 11:15-12:15	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	10

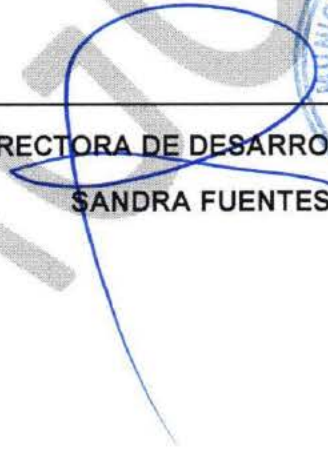
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Formas competencia, patadas básicas, intermedias y avanzadas, patadas con saltos y giros con talón, ascendente y descendente por dentro y por fuera, formas 1,2 y 3 con presentación. Preparación campeonato de PAINE.
T.2	Reglamentos de boxeo comité olímpico. Salto de cuerda: Salta a ritmo constante para mejorar la coordinación y la resistencia aeróbica. Movilidad Articular: Rota los hombros, los codos, las muñecas y la cadera en círculos amplios. Boxeo suave: Lanza golpes al aire frente a un espejo sin tensión, enfocándote en la postura y la respiración. Sparring, sombras, boxeo en el saco con golpes intermitentes.

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. HOYOS ROLANDO 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. HOYOS ROLANDO 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