

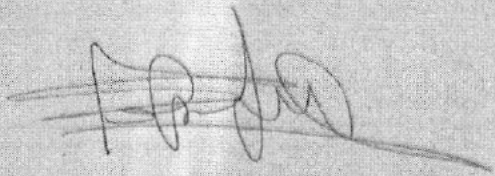
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	LAYANA PONCE FELIPE		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BABY FUTBOL	LUN 17:00-19:00	---	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	10
T.2	BABY FUTBOL	LUN 19:10-21:10	---	PATRICIA 9130 (ESTADIO PATRICIA)	8
T.3	BABY FUTBOL	MAR 17:00-18:00	JUE 17:00-18:00	PAUL HARRIS 2111	4
T.4	BABY FUTBOL	MAR 18:15-19:15	JUE 18:15-19:15	PAUL HARRIS 2111	5
T.5	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 10:30-11:30	VIE 10:30-11:30	PALOMA 9035	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Calentamiento. Juego de pase borde interno. Futbol con condición de realizar número de pases antes de hacer gol.
T.2	Enlace de pases con desplazamientos. Ejercicios de reconversión (pasar de atacar a defender). Futbol libre.
T.3	Juego de pases con la mano. Controles clásicos. Futbol mano, goles de cabeza y libre.
T.4	Secuencia técnica (empeine, muslo y cabeza) Pases con desplazamiento encadenado con remate. Futbol libre.
T.5	Activación con movimientos articulares de tren inferior y superior. Ejercicios combinados de brazos y piernas con desplazamientos laterales. Trabajos en silla de baja intensidad con mancuernas. Vuelta a la calma con elongación.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

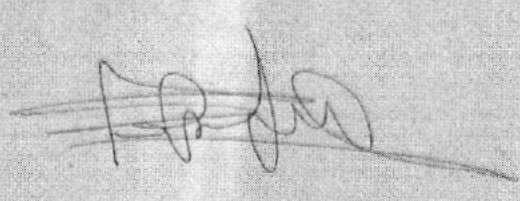
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	LAYANA PONCE FELIPE		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MIE 18:00-19:00	SAB 10:30-11:30	PAUL HARRIS 2111	7
T.7	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 10:15-11:15	MIE 10:15-11:15	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	15
T.8	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	9
T.9	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 11:30-12:30	MIE 11:30-12:30	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	10
T.10	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	PAUL HARRIS 2111	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Calentamiento con elevaciones de extremidades. Uso de tobilleras (pesas) Flexiones y elevaciones de rodillas. Vuelta a la calma con elongación.
T.7	Activación con movimientos articulares. Ejercicios para centro del cuerpo (Core) Trabajos lumbopelvicos en colchoneta. Vuelta a la calma con elongación.
T.8	Entrada en calor bien dinámica. Trabajos de tren superior (espalda alta, trapecio) Uso de bastones, para ejercicios combinados de brazos y piernas. Elongación en silla.
T.9	Activación con movilidad articular. Ejercicios de fortalecimiento, para brazos. Trabajos unilaterales con mancuernas. Vuelta a la calma en silla, elongación.
T.10	Calentamiento con desplazamientos. Trabajos con mancuernas y tobilleras. Ejercicios combinados con elevaciones y flexiones. Vuelta a la calma en colchoneta, elongación.

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. LAYANA PONCE FELIPE, 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. LAYANA PONCE FELIPE.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO