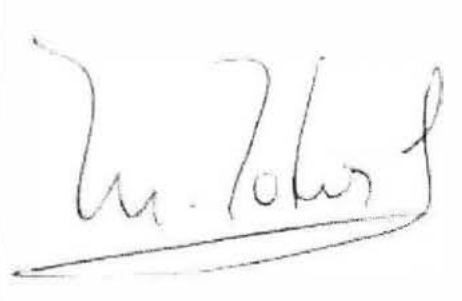


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes		AGOSTO	
Nombre	LOBOS LOPEZ MARIA SOLEDAD		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 12:45-13:45	JUE 12:45-13:45	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	6
T.2	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 14:30-15:30	JUE 14:30-15:30	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	8
T.3	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 11:15-12:15	JUE 11:15-12:15	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	13
T.4	GIMNASIA DE ALINEAMIENTO	MAR 10:10-11:10	JUE 10:10-11:10	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	10
T.5	---	---	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	EL ÉNFASIS ESTUVO EN EL ENTRENAMIENTO DE EJERCICIOS FUNCIONALES EN UN DISEÑO DE CADENA CERRADA PARA MEJORAR ESTABILIDAD ARTICULAR EN BASE A SENTADILLAS , ESTOCADAS Y PESO MUERTO. EN SEDENTE EL ÉNFASIS ESTÁ EN LA COORDINACIÓN MOTORA EN BASE A RUTINAS QUE INCORPORAN LA ESTIMULACIÓN SENSOROCOGNITIVA
T.2	EL ÉNFASIS ESTUVO EN EL TRABAJO DE PROPIOCEPCION Y CONCIENCIA POSTURAL . AUMENTÓ DE LA RESISTENCIA CARDIOVASCULAR EN UN TRABAJO AERÓBICO CON USO DE MÚSICA Y DISEÑO DE COREOGRAFÍAS EN SEDENTE CONTINUÉ CON EL FORTALECIMIENTO DE BRAZOS Y PIERNAS CON USO DE MANCUERNAS Y TOBILLERAS
T.3	ME ENFOQUÉ EN EL MEJORAMIENTO DE LA ESTABILIDAD EN BÍPEDO Y SE PRACTICÓ MUCHOS DESPLAZAMIENTOS CON USO DE MANCUERNAS Y TOBILLAERAS EN MODO PREVENCIÓN DE CAÍDAS .
T.4	CONTINUÉ EL TRABAJO DE AUMENTO DE RESISTENCIAS CARDIOVASCULARES EN BASE A EJERCICIOS DE TIPO AERÓBICOS CON USO DE MÚSICA Y ÉNFASIS EN LA ESTABILIDAD EN BÍPEDO. SE COMBATE LA SARCOPENIA CON EL USO DE MANCUERNAS EN AMBAS EXTREMIDADES. ENSEÑANZA DEL CONCEPTO SARCOPENIA Y OSTEOPENIA Y CORRECTA HIDRATACIÓN .
T.5	

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. LOBOS LOPEZ MARIA SOLEDAD, 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. LOBOS LOPEZ MARIA SOLEDAD .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

