

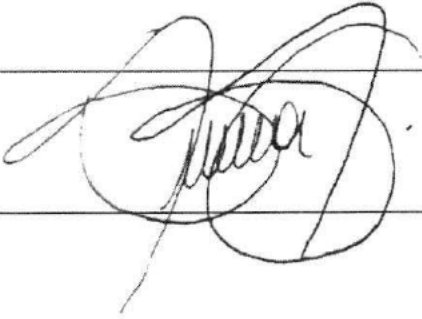
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	MARDONES SANCHEZ BLANCA MONICA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA AEROBICA	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	11 (promedio)
T.2	GIMNASIA AEROBICA	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	Inactivo

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Grupo que da continuidad al trabajo desarrollado, orientado al fortalecimiento muscular y a la mantención y aumento de la masa muscular. Se incorporan ejercicios con implementos de carga liviana, tales como pesas de muñeca y tobillo, utilizadas de manera alternada, además de mancuernas de peso básico. Se mantiene, asimismo, el trabajo con bandas elásticas y colchonetas, permitiendo desarrollar ejercicios de fuerza, resistencia muscular y estabilidad de manera progresiva.
T.2	Inactivo

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. **MARDONES SANCHEZ BLANCA MONICA**, 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. **MARDONES SANCHEZ BLANCA MONICA**.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO
