

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	OLIVERA HUAQUINAO MAX EDGARDO		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA ENTRETENIDA	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	4
T.2	PILATES	LUN 11:00-12:00	MIE 11:00-12:00	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	9
T.3	PILATES	MIE 08:30-09:30	VIE 08:30-09:30	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	6
T.4	GIMNASIA ENTRETENIDA	MAR 08:30-09:30	JUE 08:30-09:30	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	5
T.5	GIMNASIA ENTRETENIDA	LUN 19:00-20:00	VIE 19:00-20:00	KENNEDY 4917 EDIFICIO K1	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizaron actividades lúdicas utilizando pelotas, incorporando juegos de desplazamiento, coordinación y reacción con el objetivo de promover la actividad física de manera dinámica y entretenida.
T.2	Se realizaron ejercicios enfocados en el control corporal, estabilidad y fortalecimiento mediante el uso del propio peso, trabajando principalmente la activación del core y la correcta ejecución de los movimientos.
T.3	Las sesiones estuvieron orientadas al fortalecimiento y estabilidad corporal a través de ejercicios con peso corporal, incorporando movimientos controlados para favorecer la coordinación, postura y conciencia corporal.
T.4	Las sesiones contemplaron diferentes juegos y dinámicas con pelotas, orientados en estimular la coordinación motriz, el equilibrio y la movilidad, favoreciendo la participación de las alumnas.
T.5	Se desarrollaron ejercicios recreativos mediante el uso de pelotas, combinando desplazamientos, lanzamientos y dinámicas grupales para trabajar las capacidades físicas de forma entretenida y participativa.

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

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

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

Nombre	OLIVERA HUAQUINAO MAX EDGARDO		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PILATES	MAR 18:00-19:00	JUE 18:00-19:00	JUAN ESTEBAN MONTERO 5449	4
T.7	GIMNASIA MANTENCION	MAR 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00	KENNEDY 4917 EDIFICIO K1	5
T.8	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	ESTADIO PATRICIA	20
T.9	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	ESTADIO PATRICIA	17
T.10	ESCUELA DE FUTBOL	MIE 15:30-19:00	SAB 11:00-13:00	ESTADIO PATRICIA	20

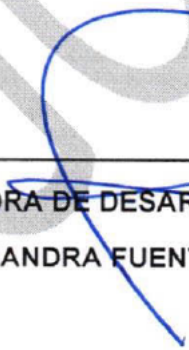
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Se desarrollaron sesiones basadas en ejercicios de estabilidad, equilibrio y control del movimiento, buscando favorecer la musculatura y mejorar la ejecución de movimientos de manera consciente y segura.
T.7	Se realizaron sesiones enfocadas en mantener la movilidad, estabilidad, coordinación y condición física general mediante ejercicios adaptados y de intensidad moderada.
T.8	Se trabajaron fundamentos técnicos de futbol mediante ejercicios orientados al control, la conducción y coordinación con balón. También se incorporaron actividades específicas de arqueros.
T.9	Las sesiones estuvieron enfocadas en el desarrollo de habilidades específicas en como posicionarse, realizando situaciones practicas con balón para mejorar la toma de decisiones
T.10	Se realizaron actividades técnicas y dinámicas de futbol orientadas al desarrollo de la coordinación, control de balón y desplazamientos. Para arqueros se incorporaron ejercicios de posición y tomada de balón.

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. OLIVERA HUAQUINAO MAX EDGARDO, 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. OLIVERA HUAQUINAO MAX EDGARDO.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO


Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año