



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	ORTIZ AGUIRRE FERNANDA JAVIERA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

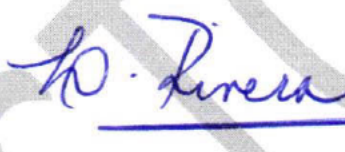
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PATINAJE BASICO	VIE 17:00-18:30	---	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	12
T.2	GIMNASIA LOCALIZADA	MIE 19:00-20:00	VIE 19:00-20:00	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	6
T.3	GAP	MIE 20:10-21:10	VIE 20:10-21:10	DIAGUITAS 911 (CC DIAGUITAS)	4

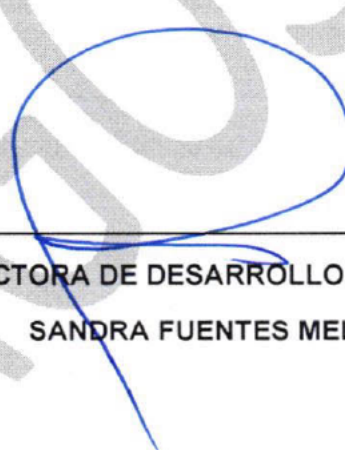
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Enseñar distintos tipos de desplazamientos en distintas velocidades y posturas corporales utilizando patines.
T.2	Realizar ejercicios físicos enfocados en trabajar, fortalecer y tonificar un grupo muscular en zonas específicas del cuerpo utilizando el propio peso corporal o con implementos deportivos.
T.3	Realizar ejercicio físico centrado en tonificar y fortalecer tres zonas del cuerpo, glúteos, abdomen y piernas utilizando el propio peso corporal o con implementos deportivos.

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. ORTIZ AGUIRRE FERNANDA JAVIERA, 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. ORTIZ AGUIRRE FERNANDA JAVIERA .

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