

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

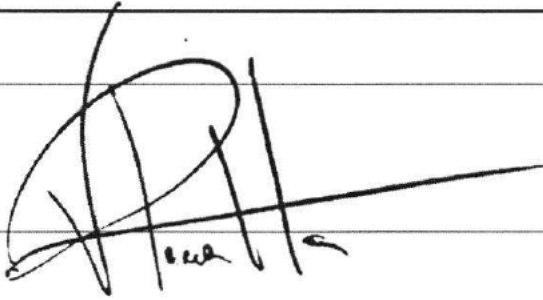
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PERALTA SANCHEZ VICENTE		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BOXEO	VIE 18:00-19:00	SAB 10:00-11:00	PALOMA 9035	4
T.2	BOXEO	LUN 18:30-19:30	VIE 18:30-19:30	PALOMA 9035	4
T.3	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 20:30-21:30	JUE 20:30-21:30	PALOMA 9035	5
T.4	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MIE 18:00-19:00	VIE 19:00-20:00	PALOMA 9035	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Entrenamiento, con distintos componentes tanto técnico, físico, coordinación, resistencia y fuerza adaptado al boxeo
T.2	Entrenamiento, con distintos componentes tanto técnico, físico, coordinación, resistencia y fuerza adaptado al boxeo. Con mayor enfoque en juego y técnicas básicas y fundamentos del boxeo.
T.3	Entrenamiento, de fuerza full body con ejercicios accesorios de resistencia, dividido en series, con dosificación y progresión de ejercicios según alumno
T.4	Entrenamiento, de fuerza full body con ejercicios accesorios de resistencia, dividido en series, con dosificación y progresión de ejercicios según alumno con enfoque en pliometricos.

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. PERALTA SANCHEZ VICENTE, 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. PERALTA SANCHEZ VICENTE .

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

14/08 suspendida

17/08 suspendida por no asistentes

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ALUMNO	
TALLER	Box NED
PROFESOR	
PROGRAMA	TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO
FECHA	21/08/2026
HORARIO	18:00
NOMBRE	FIRMA
1. Marcelo	Marcelo
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Taller 3

Acondicionamiento Físico Martes y Jueves

20:30 - 21:30

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ALUMNO	
TALLER	A. 6500
PROFESOR	
PROGRAMA	TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO
FECHA	14/08
HORARIO	
NOMBRE	FIRMA
1. Javiera Ruiz Diaz	Javiera Ruiz Diaz
2. Isidora Angustoniella	Isidora Angustoniella
3. Gabriela Pizarro	Gabriela Pizarro
4. Evangelina Jaramila	Evangelina Jaramila
5. Mateo Pizarro U.	Mateo Pizarro U.
6. Tito Ramirez	Tito Ramirez
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	