

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

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

Nombre	REVECO RODRIGUEZ ANGELA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

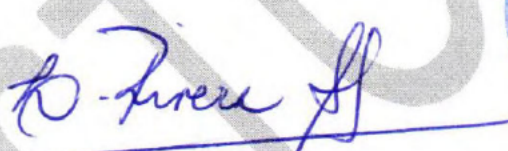
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	LUN 18:30-19:30	MIE 18:30-19:30	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	6
T.2	PILATES	LUN 19:45-20:45	MIE 19:45-20:45	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	8
T.3	GIMNASIA MANTENCION	LUN 11:00-12:00	MIE 11:00-12:00	PAUL HARRIS 701 (ESTADIO MUNICIPAL)	6
T.4	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL	MIE 16:10-17:10	VIE 16:10-17:10	MONROE 8484	8

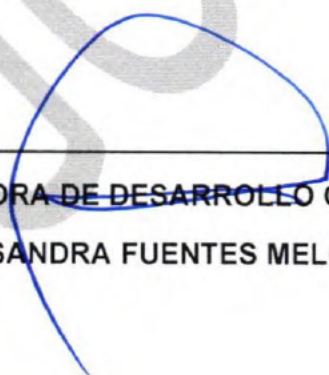
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Consiste en una sesión de ejercicio consciente enfocada en el fortalecimiento del core, la mejora de la postura, la flexibilidad y el control corporal, mediante movimientos lentos, precisos y coordinados con la respiración, promoviendo equilibrio físico y mental.
T.2	Consiste en una sesión de ejercicio consciente enfocada en el fortalecimiento del core, la mejora de la postura, la flexibilidad y el control corporal, mediante movimientos lentos, precisos y coordinados con la respiración, promoviendo equilibrio físico y mental.
T.3	Consiste en una sesión de ejercicios físicos de intensidad moderada orientados a conservar la condición física general, trabajando fuerza, movilidad, resistencia y coordinación, con el fin de promover la salud y el bienestar.
T.4	Consiste en sesiones enfocadas en mejorar fuerza, equilibrio, coordinación y estabilidad, utilizando el propio peso corporal o implementos, con el fin de optimizar el rendimiento y prevenir lesióne.

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. REVECO RODRIGUEZ ANGELA, 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. REVECO RODRIGUEZ ANGELA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO