

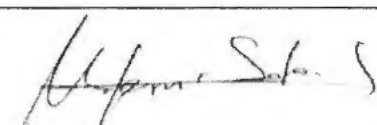
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

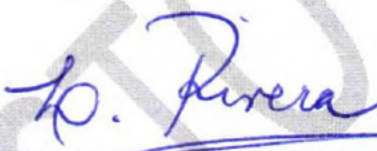
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	MAR 11:45-12:45	JUE 11:45-12:45	MARBERIA 385	9
T.2	PILATES	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	REINA ASTRID 880	8
T.3	PILATES	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	REINA ASTRID 880	7
T.4	PILATES	LUN 10:45-11:45	MIE 10:45-11:45	REINA ASTRID 880	9
T.5	PILATES	LUN 12:00-13:00	MIE 12:00-13:00	REINA ASTRID 880	8

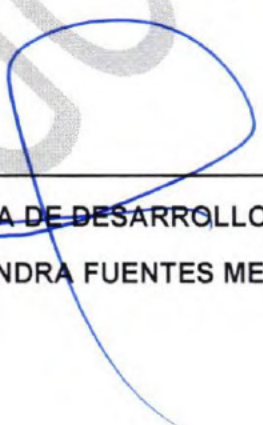
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Taller enfocado en fortalecer la musculatura y mejorar la movilidad articular mediante ejercicios con bandas, aros y balones, finalizando con elongaciones suaves.
T.2	Clases que combinan ejercicios de fuerza con pesas, bandas y balones, promoviendo una mejor movilidad y resistencia muscular.
T.3	Sesión enfocada en mejorar la movilidad corporal, flexibilidad y amplitud de movimiento, incorporando aros, bandas y ejercicios de elongación.
T.4	Sesión orientada a trabajar equilibrio, coordinación, movilidad y fuerza funcional utilizando balones, bandas y ejercicios adaptados a cada participante.
T.5	Entrenamiento integral que combina fuerza, equilibrio, coordinación y flexibilidad mediante el uso de pesas, balones y bandas, adaptando los ejercicios a las necesidades de cada persona.

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. SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS, 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. SOTO SALVATIERRA MARIA JESUS .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO