



LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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	VALDES PARADA MARIANA		
RUT		Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	LUN 11:00-12:00	MIE 11:00-12:00	LOS ALMENDROS 478	9
T.2	YOGA FACIAL	MAR 11:00-13:00	—	LOS ALMENDROS 478	5
T.3	YOGA FACIAL	JUE 11:00-13:00	—	LOS ALMENDROS 478	3
T.4	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 12:15-13:15	MIE 12:15-13:15	LOS ALMENDROS 478	9
T.5	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00	LOS ALMENDROS 478	7

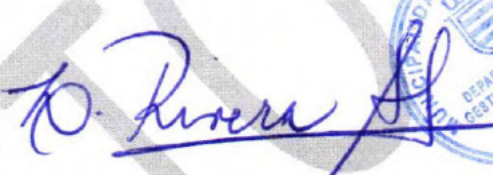
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Las alumnas realizan diferentes coreografías de Bailes, Salsa, Bachata, reggaeton, tango, Salsados, merengue en forma individual y grupal y también en parejas.
T.2	Las alumnas ejecutan distintas técnicas de masaje facial, en su rostro y cuello. Además ejecutan técnicas de masaje corporal.
T.3	Las alumnas realizan técnicas de masaje corporal, técnicas de masaje facial, en diferentes zonas de su rostro, cuello, pecho. También practican secuencias.
T.4	Las alumnas practican y aprenden ejercicios de coordinación general, equilibrio, elongación, fuerza general en Series o circuitos.
T.5	Las alumnas ejecutan diferentes trabajos de fuerza general, equilibrio, elongación y movilidad articular realizando en Series y trabajos en circuito (repetición).

Firma prestador de los servicios

M. Valdes

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. VALDES PARADA MARIANA, 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. VALDES PARADA MARIANA .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

