

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

Mes	ENERO
-----	-------

Nombre	CASTILLO BALCAZAR INES		
RUT		Período del Contrato	01/01 - 31/01 2026

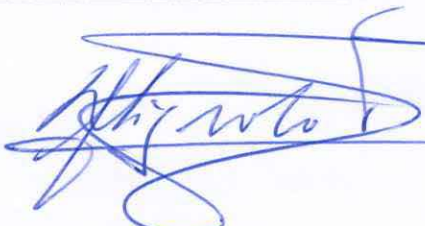
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA	MAR 12:45-13:45	JUE 12:45-13:45	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	4
T.2	YOGA TERAPEUTICO	LUN 11:30-12:30	MIE 11:30-12:30	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	9
T.3	YOGA TERAPEUTICO	LUN 10:15-11:15	MIE 10:15-11:15	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Trabajamos durante el mes los sistemas del cuerpo a través de asanas (posturas). 1 ^{ra} semana: sistema esquelético. 2 ^{da} semana: sistema muscular, 3 ^{ra} semana: sistema circulatorio y respiratorio. 4 ^{ta} semana: sistema nervioso y endocrino. Y promovimos todos los chakras.
T.2	Trabajamos distintas posturas, de pie, sentados, torsiones suaves semipiegiadas. Y cada clase hacíamos pranayama (técnicas de respiración) y meditaciones guiadas.
T.3	Realizamos posturas en donde fortalecimos equilibrio y trabajo dorsal, junto con extensión completa de la columna, a la vez que la respiración, en cada clase también fue la protagonista. Y meditación guiada.
T.4	
T.5	

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El jefe 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. CASTILLO BALCAZAR INES, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes ENERO 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 ENERO 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. CASTILLO BALCAZAR INES .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 


V-B DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS