

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

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	JARA IBARRA MANUELA		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	VILANOVA 505	5
T.2	PILATES	LUN 10:30-11:30	MIE 10:30-11:30	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	10
T.3	PILATES	MAR 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	8
T.4	PILATES	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	10
T.5	PILATES	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	10

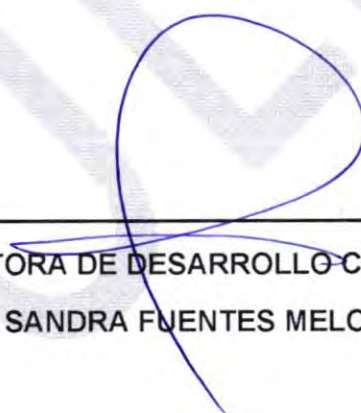
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Continuidad del trabajo desarrollado durante los meses anteriores con un grupo comprometido y participativo. Durante julio se observó una disminución en la asistencia producto del período de vacaciones de invierno y de las condiciones climáticas propias de la estación. Las sesiones mantuvieron su enfoque en el fortalecimiento progresivo, la movilidad, la respiración, la consciencia corporal y la educación postural, adaptando los ejercicios a las características de las asistentes presentes.
T.2	Se dio continuidad al programa de Pilates orientado a la prevención del dolor, el desarrollo de fuerza y la mejora de la movilidad funcional. Durante este mes se registró una menor asistencia debido a las vacaciones de invierno y al invierno, situación que no afectó el desarrollo de las clases, permitiendo un trabajo más personalizado y adaptado a las necesidades individuales de las participantes.
T.3	Las clases continuaron enfocadas en el desarrollo de fuerza funcional, estabilidad, flexibilidad y control postural. Durante julio disminuyó la asistencia habitual como consecuencia de las vacaciones de invierno y las bajas temperaturas. Se mantuvo el trabajo progresivo del grupo, reforzando la técnica, la respiración y la consciencia corporal mediante ejercicios adaptados al nivel de cada participante.
T.4	Se mantuvo la continuidad del proceso de entrenamiento, promoviendo el fortalecimiento global, la movilidad articular y la educación postural. La asistencia fue inferior a la habitual debido al receso de vacaciones de invierno y a las condiciones climáticas, favoreciendo un acompañamiento más individualizado y el perfeccionamiento técnico de las alumnas que asistieron regularmente.
T.5	Se continuó con el desarrollo de clases orientadas al acondicionamiento físico general, fortalecimiento muscular, flexibilidad y movilidad articular. Durante julio se evidenció una disminución en la asistencia asociada al período de vacaciones de invierno y a la temporada invernal. Las sesiones se desarrollaron con normalidad, reforzando el trabajo consciente del movimiento, la respiración, la prevención del dolor y el bienestar integral.

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. JARA IBARRA MANUELA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO 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 JULIO 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. JARA IBARRA MANUELA .

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO