

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

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	FERNANDEZ MALUENDA XIMENA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	MAR 09:50-10:50	JUE 09:50-10:50	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7
T.2	PILATES	MAR 08:30-09:30	JUE 08:30-09:30	PLATAFORMA EDUCACIONAL	15
T.3	PILATES	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	8
T.4	PILATES	MAR 14:30-15:30	VIE 14:30-15:30	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	8
T.5	PILATES	MAR 15:45-16:45	VIE 15:45-16:45	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Calentamiento completo de pie + trabajos básicos e intermedios indicaciones para problemas de columna o de cervical ejercicios nuevos con implementos elongación y relajación
T.2	Calentamiento completo de pie + trabajos básicos e intermedios con implementos diferencias ejercicios nuevos ejercicios para tron superior e inferior elongación y relajación
T.3	Calentamiento completo + trabajos básicos, intermedios y algunos ejercicios de elongación con manas suplementos los nuevos ejercicios tron superior e inferior elongación y relajación
T.4	Calentamiento completo de pie + trabajos básicos e intermedios con implementos ejercicios nuevos para fortalecer tron superior e inferior elongación de 3 personas y relajación
T.5	Calentamiento completo + trabajos básicos e intermedios y a columna + trabajos en silla. ejercicios nuevos con balancines, bandes, abductores. Anos y silla elongación y relajación

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

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

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	FERNANDEZ MALUENDA XIMENA		
RUT	██████████	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	PILATES	MAR 12:35-13:35	JUE 12:35-13:35	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	8
T.7	PILATES	JUE 14:30-15:30	VIE 09:00-10:00	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	3
T.8	PILATES	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	PATRICIA 9110(CC PATRICIA)	14
T.9	PILATES BASICO	MAR 18:15-19:15	JUE 18:15-19:15	PATRICIA 9110(CC PATRICIA)	9

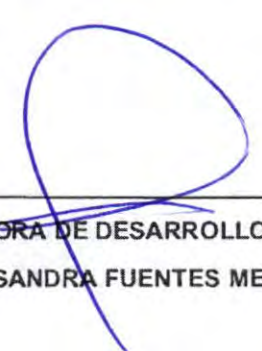
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	calentamiento de pie + trabajo básico e intermedio con implementos ejercicios nuevos de tren superior e inferior mejorando capacidades musculares elongación y relajación
T.7	calentamiento completo de pie + trabajo básico y algunos ejercicios de intermedio con implementos de pie y en colchoneta tren superior e inferior elongación y relajación
T.8	calentamiento de pie + trabajo básico, intermedio y avanzado con implementos ejercicios menta elongación de 2 personas acrobacias de resistencia de pie y en colchoneta elongación y relajación
T.9	calentamiento completo trabajo básico, intermedio y avanzado elemento de estructuras con implementos fortalecimiento tren superior e inferior nuevos ejercicios elongación y relajación

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. **FERNANDEZ MALUENDA XIMENA**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **JUNIO** 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 **JUNIO** 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. **FERNANDEZ MALUENDA XIMENA**.

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

