

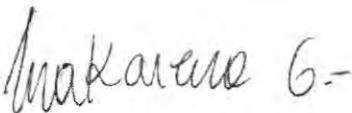
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

|     |       |
|-----|-------|
| Mes | JUNIO |
|-----|-------|

|        |                              |                      |                    |
|--------|------------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | GALLARDO VALENZUELA MAKARENA |                      |                    |
| RUT    |                              | Periodo del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

| ID  | Nombre Taller           | Horario 1       | Horario 2       | Lugar de Ejecución             | Asistentes |
|-----|-------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------|------------|
| T.1 | ENTRENAMIENTO FUNCIONAL | LUN 18:30-19:30 | JUE 18:30-19:30 | SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA) | 5          |
| T.2 | ENTRENAMIENTO FUNCIONAL | LUN 19:40-20:40 | JUE 19:40-20:40 | SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA) | 4          |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.1 | Se desarrollan actividades de entrenamiento funcional orientadas al fortalecimiento de la musculatura y a la mejora de la condición física integral. En las sesiones se realizan ejercicios dirigidos al tren superior, tren inferior y zona media del cuerpo, integrando trabajo aeróbico con ejercicios de fuerza y resistencia. Para ello, se emplean tanto implementos como mancuernas y otros materiales, así como actividades realizadas con el propio peso corporal. Las tareas se organizan mediante circuitos y estaciones, ajustadas a las capacidades y necesidades de los participantes. |
| T.2 | Se desarrollan actividades de entrenamiento funcional orientadas al fortalecimiento de la musculatura y a la mejora de la condición física integral. En las sesiones se realizan ejercicios dirigidos al tren superior, tren inferior y zona media del cuerpo, integrando trabajo aeróbico con ejercicios de fuerza y resistencia. Para ello, se emplean tanto implementos como mancuernas y otros materiales, así como actividades realizadas con el propio peso corporal. Las tareas se organizan mediante circuitos y estaciones, ajustadas a las capacidades y necesidades de los participantes. |

|                                  |                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. GALLARDO VALENZUELA MAKARENA, 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. GALLARDO VALENZUELA MAKARENA .

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, JUNIO de 2026  
mes año