

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

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

Nombre	IBÁÑEZ WALKER MARIA CAROLINA		
RUT		Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

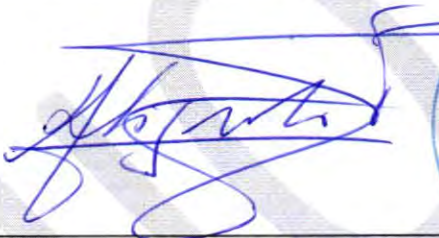
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	GIMNASIA KINESICA	MIE 15:00-16:00	VIE 15:00-16:00	MONROE 8484	5
T. 2	PILATES	MIE 16:45-19:45	VIE 17:00-18:00	LA CAPITANIA 255	9
T. 3	PILATES	LUN 10:30-11:30	MIE 17:15-18:15	MONROE 8484	6
T. 4	PILATES	MAR 10:00-11:00	JUE 11:15-12:15	NEVERIA 4698	5
T. 5	ACONDICIONAMIENTO FISICO	LUN 09:00-10:00	JUE 09:00-10:00	LA CAPITANIA 255	6

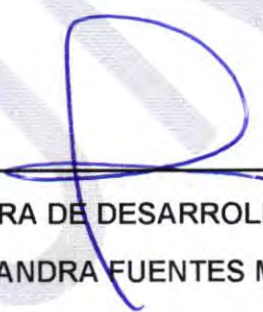
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	• DESARROLLAR EQUILIBRIO ESTÁTICO Y DINÁMICO • Realizar movimientos con peso y BANDA elástica • DESARROLLAR LA PROPIOCEPCIÓN Y RESPIRACIÓN CORRIENTE.
T.2	• Activación del Core, Centro Abdomen Profundo, Zona Lumbar y Piso Pélvico. • Ejercicios de Flexibilidad para Prevenir lesiones • Ejercicios para Reducir estrés.
T.3	• Ejercicios que se adaptan al nivel de cada persona • Mejorar la Postura, Aliviar Dolores Lumbares • Trabajo en Parejas
T.4	• Ejercicios en Silla de Fortalecimiento de Brazos, Piernas y Espalda. • Activación, Pilates FIT.
T.5	• Realizar Circuitos con Diferentes implementos, para DESARROLLAR MUSCULATURA en tronco superior e inferior • Mejorar capacidad Aeróbicas

Firma prestador de los servicios	C. H. W.
----------------------------------	----------

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. IBAÑEZ WALKER MARIA CAROLINA, 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. IBAÑEZ WALKER MARIA CAROLINA .

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

