

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

Mes	Marzo
------------	--------------

Nombre	BAILEY VERA SUSANN CAROLA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	YOGA EN SILLA BASICO	MAR 16:45-17:45	JUE 16:45-17:45	REINA ASTRID 880	7
T.2	YOGA IYENGAR BASICO	MAR 15:30-16:30	JUE 15:30-16:30	REINA ASTRID 880	7
T.3	YOGA IYENGAR BASICO	LUN 18:00-19:00	MIE 18:00-19:00	REINA ASTRID 880	5
T.4	YOGA AVANZADO	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	8
T.5	YOGA	LUN 10:00-11:00	MIE 10:00-11:00	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se comenzo trabajando posturas simples, estiramiento de piernas y espalda. Se seguirá trabajando equilibrios, fuerza de piernas y brazos y respiración consiente. Relajacion final.
T.2	Esta clase se caracterizo por repetir posturas de pie, trikonasana y virabhadra, recordando suavemente lo que se trabajo el año anterior .Relajacion final.
T.3	Comenzamos suavemente ya que este grupo de alumnos conoce menos el yoga. Mucha consciencia corporal, respiración y equilibrios. Relajacion final.
T.4	Semana de observación a cada alumno para partir con calma y evitar lesiones. Avansaremos suavemente enseñando nuevas posturas. Relajacion final.
T.5	Mostrando de manera simple que es el yoga y para que la practicasen. Mostrando ejercicios de respicion y estiramientos simples. Relajacion final.

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. BAILEY VERA SUSANN CAROLA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes Marzo 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 Marzo 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. BAILEY VERA SUSANN CAROLA .

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



V^B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, Marzo de 2026
mes de año