

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

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

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

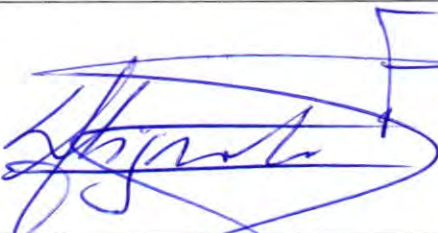

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PILATES	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	8
T.2	PILATES	MAR 12:35-13:35	JUE 12:35-13:35	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	9
T.3	PILATES	JUE 14:30-15:30	VIE 09:00-10:00	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	5
T.4	PILATES	MAR 19:30-20:30	JUE 19:30-20:30	PATRICIA 9110(CC PATRICIA)	13

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	bienvenida al taller presentación de las alumnas dando las directrices para trabajar en un comienzo sin implementos y luego ir sumando balón chico, banda elástica etc. trabajos en colchoneta básico fortalecimiento de brazos, pies y glúteos abdominales
T.2	bienvenida al taller presentación de las alumnas trabajos básico con menos repeticiones sin implementos y con balón chico para fortalecer paulatinamente la musculatura de brazos, piernas, glúteos, oblicuos abdominales elongación y relajación.
T.3	bienvenida al taller presentación de las alumnas comenzamos con trabajos básico sin implementos e incorporamos el balón chico en algunas ejercicios para fortalecer brazos, piernas, oblicuos abdominales glúteos elongación y relajación
T.4	bienvenida al taller presentación de las alumnas trabajos básico en colchoneta y de pie sin implementos y con balón chico con menos repeticiones fortalecimiento de brazos, piernas, abdominales, glúteos 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 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. 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

_____ mes

de

_____ año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.