


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

<b>Mes</b>	<b>Marzo</b>
------------	--------------

Nombre	<b>GALAZ DIAZ JUAN</b>		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	<b>16/03 - 30/11 2026</b>

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	TAEKWONDO	LUN 20:00-21:00	MIE 20:00-21:00	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	7
T.2	TAEKWONDO	MIE 21:15-22:15	VIE 20:00-21:00	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	9
T.3	TAEKWONDO	LUN 21:15-22:15	VIE 21:15-22:15	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	8
T.4	TAEKWONDO	MAR 20:00-21:00	JUE 20:00-21:00	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	10


ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se trabajaron técnicas básicas de taekwondo, como posiciones, desplazamiento y patadas básicas. Además, se integraron nuevos alumnos, enseñándoles los fundamentos y normas básicas de la clase.
T.2	Se realizó un calentamiento suave y luego ejercicios básicos enfocados en la técnica y el control corporal. Se apoyó a los nuevos integrantes en su adaptación a las actividades.
T.3	Se practicaron ejercicios de combate controlado a nivel básico, junto con actividades físicas generales para mejorar coordinación y resistencia. Se mantuvo un enfoque adecuado para alumnos principiantes.
T.4	Se trabajaron movimientos básicos de taekwondo a través de ejercicios simples y dinámicos. Se reforzaron aspectos como la coordinación, el respeto y la participación, facilitando la integración de nuevos alumnos.

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. GALAZ DIAZ JUAN, 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. GALAZ DIAZ JUAN .

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

  
V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

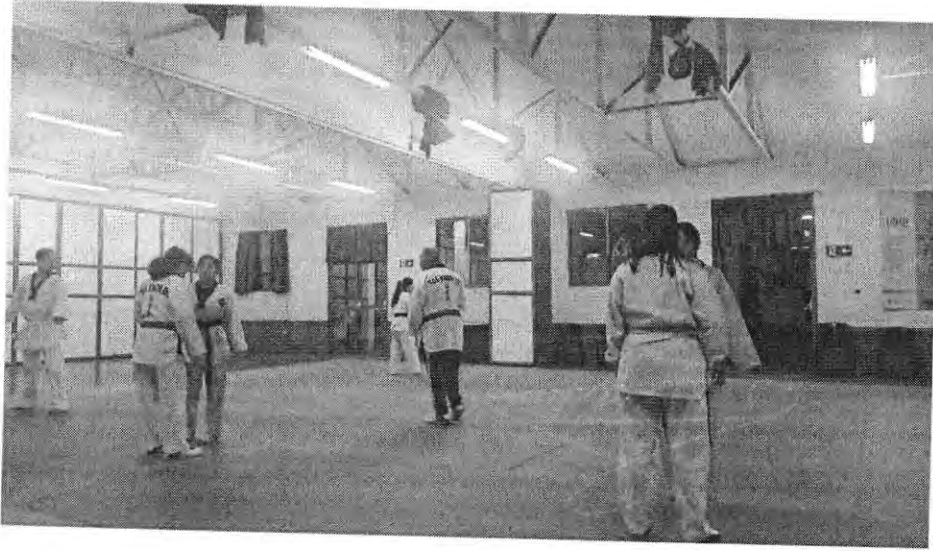


Las Condes, Marzo de 2026  
mes de año

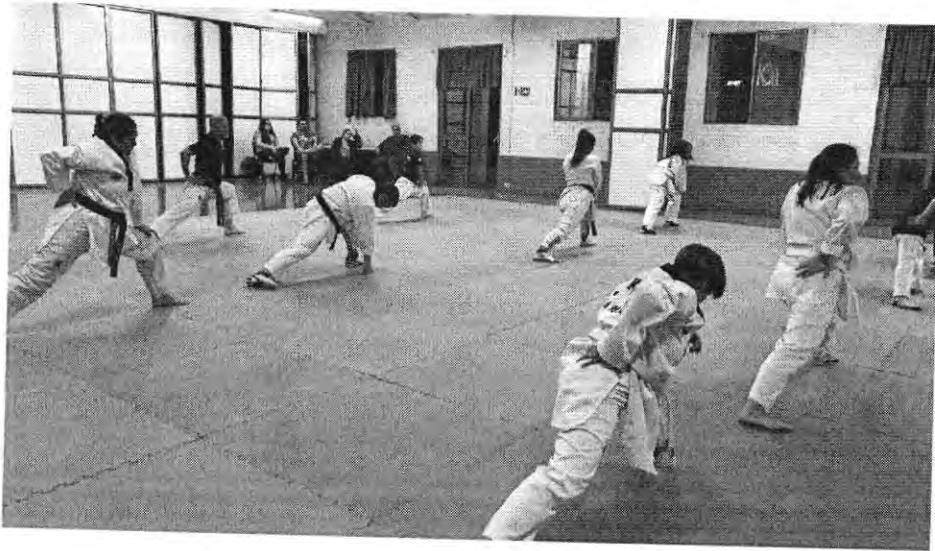
**MEDIOS DE VERIFICACIÓN:**

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

T.1



T.2



T.3



T.4.

No se muestran imágenes porque es un taller de niños.