


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

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

Nombre	PEÑA TRINCADO ROSARIO		
RUT	[REDACTED]	Periodo del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ENTRENAMIENTO GAP	MAR 19 45-20 45	JUE 19 45-20 45	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	8
T.2	ENTRENAMIENTO GAP	MAR 18 30-19 30	JUE 18 30-19 30	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	8
T.3	ENTRENAMIENTO GAP	MIE 19 00-20 00	VIE 19 00-20 00	SANTA ZITA 9135(CC SANTA ZITA)	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Para el mes de marzo, como primer mes de entrenamiento se realizan ejercicios de adaptación, con el fin de conocer el estado físico de cada alumna, capacidad de rango de movimiento y resistencia física.
T.2	El mes de marzo comienza con trabajos de adaptación física y familiarización con los materiales de entrenamiento y su capacidad física.
T.3	En el mes de marzo trabajamos ejercicios básicos para medir su capacidad física, rango de movimiento, resistencia física con el fin de que los alumnos y profesor conozca a cada pupilo y realizar trabajos dependiendo el nivel de cada grupo.

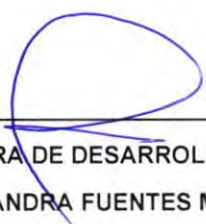
Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

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. PEÑA TRINCADO ROSARIO, 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. PEÑA TRINCADO ROSARIO .

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 año