

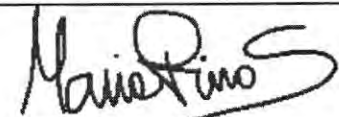
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	<b>PINO SAEZ MARIA ESTER</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	ACONDICIONAMIENTO FISICO	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	LEONARDO DA VINCI 7533	4
T.2	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 11:30-12:30	JUE 11:30-12:30	LEONARDO DA VINCI 7533	4
T.3	GIMNASIA ADULTO MAYOR	LUN 11:15-12:15	VIE 11:15-12:15	CAMINO EL ALBA 8990	5
T.4	ACONDICIONAMIENTO FISICO	MAR 18:30-19:30	JUE 18:30-19:30	FLORENCIO BARRIOS 1685 TORRE 4 PISO -1	7
T.5	GIMNASIA MANTENCION	MAR 08:45-09:45	JUE 08:45-09:45	CHESTERTON 7159	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Los alumnos han trabajado circuitos de entrenamiento con maquinaria disponible en sala e implementos, con el objeto de mejorar la fuerza resistencia coordinación y flexibilidad.
T.2	Los alumnos en cada clase trabajan la fuerza, mejoran la coordinación y flexibilidad, aumenta la movilidad y resistencia al esfuerzo para realizar sus actividades cotidianas de mejor manera.
T.3	Los alumnos en cada clase trabajan la fuerza, mejoran la coordinación y flexibilidad, aumenta la movilidad y resistencia al esfuerzo para realizar sus actividades cotidianas de mejor manera.
T.4	Los alumnos han trabajado circuitos de entrenamiento con maquinaria disponible en sala e implementos, con el objeto de mejorar la fuerza resistencia coordinación y flexibilidad.
T.5	Los alumnos trabajan la fuerza, resistencia, coordinación, flexibilidad a través de circuitos alternando los grupos musculares con distintos implementos tales como pelotas silla elásticos y pesas.

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

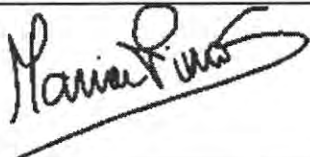
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

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

Nombre	<b>PINO SAEZ MARIA ESTER</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.6	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL	MAR 09:50-10:50	JUE 09:50-10:50	CHESTERTON 7159	7
T.7	GIMNASIA ADULTO MAYOR	MAR 12:40-13:40	JUE 12:40-13:40	LEONARDO DA VINCI 7533	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Los alumnos a través de circuitos de movimiento con intervalos de intensidad logran mejorar su condición física para la vida diaria y sus actividades.
T.7	Los alumnos en cada clase trabajan la fuerza, mejoran la coordinación y flexibilidad, aumenta la movilidad y resistencia al esfuerzo para realizar sus actividades cotidianas de mejor manera.

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. PINO SAEZ MARIA ESTER, 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. PINO SAEZ MARIA ESTER.

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.