


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

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

Nombre	POLANCO FREDES ANTUAN		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026


ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ESTIMULACION COGNITIVA Y SENSORIAL	LUN 11:15-13:15	---	DRA. ELOISA DIAZ 6471	5
T.2	PILATES	MAR 09:45-10:45	JUE 09:45-10:45	MONROE 8484	5
T.3	GIMNASIA KINESICA	MAR 11:00-12:00	JUE 11:00-12:00	MONROE 8484	4
T.4	GIMNASIA POSTURAL	MAR 15:30-16:30	JUE 15:30-16:30	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Fundamentos del taller , trabajar memoria a corto plazo, reforzar lenguaje con actividades visuales, aumentar la capacidad de concentración para desarrollar sus habilidades.
T.2	Fundamento de clases, inicialmente, se evalúa con ciertos ejercicios para ver en que estado esta el alumno , ejercicios de pie, sentadas, con elementos como colchoneta, silla, bandas elásticas y mancuernas
T.3	Fundamento de clases, evaluación corporal, trabajo de movimientos articulares y de elasticidad, con diversos ejercicios adaptados al alumno, trabajo de pie y silla , con balón pequeño y bandas tubulares .
T.4	Fundamento de clases , inicialmente evaluamos a los alumnos con ciertos ejercicios de movilidad articular , elasticidad, movimientos corporales, la estabilidad, con ejercicios de pie , sentados con elementos como balón p.

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. POLANCO FREDES ANTUAN, 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. POLANCO FREDES ANTUAN .

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





 VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
 SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, Marzo de 2026
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

PILATES:



GIMNASIA KINESICA



GIMNASIA POSTURAL:

