

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

| | |
|------------|--------------|
| Mes | Marzo |
|------------|--------------|

| | | | |
|--------|--------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| Nombre | ZAMORANO PEREZ SANDRA YOLANDA | | |
| RUT | [REDACTED] | Período del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|-----|-------------------|-----------------|-----------------|--|------------|
| T.1 | BAILE ENTRETENIDO | LUN 10:15-11:15 | MIE 10:15-11:15 | ZANZIBAR PONIENTE 7024 | 6 |
| T.2 | BAILE ENTRETENIDO | LUN 18:30-19:30 | VIE 18:30-19:30 | FLORENCIO BARRIOS 1685 TORRE 4 PISO -1 | 5 |
| T.3 | BAILE ENTRETENIDO | LUN 16:00-17:00 | VIE 16:00-17:00 | LAS VERBENAS 9191 | 6 |
| T.4 | BAILE ENTRETENIDO | MAR 12:00-13:00 | JUE 12:00-13:00 | ZANZIBAR PONIENTE 7024 | 6 |
| T.5 | PILATES | LUN 09:00-10:00 | MIE 09:00-10:00 | ZANZIBAR PONIENTE 7024 | 7 |

| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|-----|--|
| T.1 | Calentamiento, movilidad articular suave y ejercicios de Respiración. |
| T.2 | DISTINTOS RITMOS musicales, salsa, merengue, cumbia. |
| T.3 | Movimientos y ejercicios de bajo impacto y moderada intensidad. |
| T.4 | Pasos suaves de baile, ejercicios coordinados de brazos y piernas, uso de ritmos tropicales. |
| T.5 | Para mejorar la fuerza ejercicios suaves y controlados. |

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| Firma prestador de los servicios | <i>Sandra Zamorano</i> |
|----------------------------------|------------------------|

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

| | |
|------------|--------------|
| Mes | Marzo |
|------------|--------------|

| | | | |
|--------|--------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| Nombre | ZAMORANO PEREZ SANDRA YOLANDA | | |
| RUT | [REDACTED] | Período del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |


| ID | Nombre Taller | Horario 1 | Horario 2 | Lugar de Ejecución | Asistentes |
|------|--------------------------|-----------------|-----------------|------------------------|------------|
| T.6 | PILATES | MAR 10:30-11:30 | JUE 10:30-11:30 | ZANZIBAR PONIENTE 7024 | 7 |
| T.7 | PILATES | MAR 16:10-17:10 | JUE 16:10-17:10 | DRA. ELOISA DIAZ 6471 | 5 |
| T.8 | ACONDICIONAMIENTO FISICO | LUN 17:15-18:15 | VIE 17:15-18:15 | LAS VERBENAS 9191 | 4 |
| T.9 | PILATES | LUN 14:00-15:00 | MIE 14:00-15:00 | LA CAPITANIA 255 | 6 |
| T.10 | PILATES | MAR 09:15-10:15 | JUE 09:15-10:15 | ZANZIBAR PONIENTE 7024 | 6 |

| ID | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller) |
|------|---|
| T.6 | TRABAJO de fuerza equilibrio y movilidad con ejercicios que no sobrecargen articulaciones |
| T.7 | Pilates en silla incluye giros de columna elevaciones de rodilla sentado. |
| T.8 | TRABAJO con manuernas ejercicios de fuerza brazos y espalda |
| T.9 | ELEVACIONES PELVICAS Fortalece gluteos y espalda baja |
| T.10 | FLEXIONES EN PARED Fortalece brazos y pecho. |

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| Firma prestador de los servicios | <i>Sandra Zamorano</i> |
|----------------------------------|------------------------|

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. ZAMORANO PEREZ SANDRA YOLANDA, 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. ZAMORANO PEREZ SANDRA YOLANDA.

| | |
|-------------------------------------|--|
| 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.