


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

Mes	MAYO
------------	-------------

Nombre	DONOSO MARDONES EMILIANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA LOCALIZADA	LUN 10:30-11:30	MIE 10:30-11:30	PLATAFORMA EDUCACIONAL	10
T.2	GIMNASIA LOCALIZADA	LUN 14:30-15:30	MIE 14:30-15:30	PLATAFORMA EDUCACIONAL	11
T.3	GIMNASIA LOCALIZADA	LUN 16:00-17:00	MIE 16:00-17:00	PLATAFORMA EDUCACIONAL	12
T.4	GIMNASIA LOCALIZADA	MAR 08:00-09:00	JUE 08:00-09:00	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	11
T.5	GIMNASIA LOCALIZADA	LUN 09:00-10:00	MIE 09:00-10:00	PLATAFORMA EDUCACIONAL	13

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizaron ejercicios durante el mes en cuestión, relacionados con, trabajo de equilibrio en el lugar y con desplazamientos, con marcha atrás y adelante sin giros, y con reforzamiento de postura
T.2	Se realizaron ejercicios durante el mes en cuestión, relacionados con, reforzamiento del equilibrio en el lugar, con ejercicios mantenidos y con desplazamientos hacia adelante y atrás sin giros
T.3	Se realizaron ejercicios durante el mes en cuestión, relacionados con, reforzamiento del equilibrio sin ayuda de apoyo con ejercicios sostenidos; sentadillas con ayuda de brazos
T.4	Se realizaron ejercicios durante el mes en cuestión, relacionados con, sentadillas con ayuda de brazos, coordinando la respiración y reforzando el equilibrio con ejercicios sostenidos (con la silla como apoyo si fuese necesario)
T.5	Se realizaron ejercicios durante el mes en cuestión, relacionados con, reforzamiento del equilibrio con ejercicios sostenidos y con desplazamientos con cambios de ritmo

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


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

Mes	MAYO
------------	-------------

Nombre	DONOSO MARDONES EMILIANA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	GIMNASIA LOCALIZADA	MAR 14:30-15:30	JUE 14:30-15:30	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	16
T.7	GIMNASIA LOCALIZADA	MAR 15:45-16:45	JUE 15:45-16:45	MARTIN DE ZAMORA 4571(GIMNASIO MARTIN DE ZAMORA)	10
T.8	GIMNASIA LOCALIZADA	MAR 10:15-11:15	JUE 10:15-11:15	APOQUINDO 9085 (CENTRO ARTESANAL LOS DOMINICOS)	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.6	Se realizaron ejercicios durante el mes en cuestión, relacionados con, reforzamiento del equilibrio con juegos de acción y reacción. Reforzamiento de la postura utilizando el bastón
T.7	Se realizaron ejercicios durante el mes en cuestión, relacionados con, reforzamiento del equilibrio trabajando en punta de pie y talón, marchando adelante y atrás sin giros. Reforzamiento de la postura utilizando el bastón
T.8	Se realizaron ejercicios durante el mes en cuestión, relacionados con, trabajo con banda elástica reforzando musculatura del tren inferior y superior (énfasis en el tren inferior) cuádriceps

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

El jefe (S) 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. DONOSO MARDONES EMILIANA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes MAYO 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de MAYO 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. DONOSO MARDONES EMILIANA.

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

