

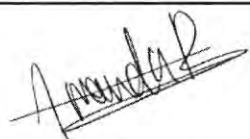
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	RAMIREZ ARRIAGADA AMANDA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026



ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	GIMNASIA DE PREVENCION Y MANTENCION INTE	MAR 12:45-13:45	JUE 12:45-13:45	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	10

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>El mes de Mayo tuvo enfoque en "Cerebro y movimiento" y cómo el ejercicio físico influye positivamente en distintas funciones cognitivas, trabajando en las sesiones funciones como la atención, flexibilidad cognitiva, memoria de trabajo, además de actividades duales motoras y cognitivas, lo cual impacta directamente en las tareas simultáneas que se realizan en la vida diaria.</p> <p>Sesiones desarrolladas con un enfoque multicomponente, incluyendo movilidad global en bípedo, ejercicios de fuerza con peso corporal, mancuernas y balón con peso, ejercicios de equilibrio estático, ejercicio aeróbico mediante dinámicas tipo tabata o baile incorporando coordinación, y flexibilidad global. Se utilizaron distintas modalidades de trabajo - individuales, parejas, grupales, circuitos, secuencias de movimientos - según los objetivos específicos de cada sesión.</p> <p>Cada sesión está estructurada en 3 momentos principales: activación inicial, desarrollo y vuelta a la calma.</p>

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. RAMIREZ ARRIAGADA AMANDA, 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 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. RAMIREZ ARRIAGADA AMANDA .

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

