

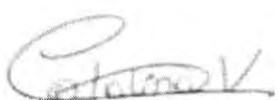
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

<b>Mes</b>	<b>MAYO</b>
------------	-------------

Nombre	<b>VARGAS MOLINA CATALINA</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	GIMNASIA	LUN 12:00- 13:30	—	VITAL APOQUINDO 1750	3

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	<p>Se realizan actividades de equilibrio, movilidad articular, fuerza, coordinación bimanual y marcha.</p> <p>Enfocado a mantener la funcionalidad e independencia de las personas.</p>

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

