

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

MES	AÑO
SEPTIEMBRE	2024

I.- Datos.

1.- Nombre.	MARELENE DEL CARMEN AGUIRRE GONZALEZ		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto.	Alcaldicio: 3021 20/08/2024	Imputación: 215.21.04.004.005	Centro de Costos: 290411
4.- Dirección a la que pertenece.	SECRETARIA COMUNAL DE PLANIFICACION.		

I.-

OBJETIVO	Generar instancias de participación ciudadana que contribuyan a mejorar la calidad de vida de las familias buinenses; y que estas, articulen el tejido social interbarrial de los distintos sectores de Buina través de la utilización del espacio público disponible en la comuna.
----------	---

II.- Funciones específicas que desarrollara.

<ul style="list-style-type: none"><li>• Apoyo en el desarrollo las actividades del subprograma para el cumplimiento de sus objetivos.</li><li>• Elaborar metodología de intervención del plan programático y social.</li><li>• Implementar plan gestión programática y social y metodología de intervención del programa “Activa tu Barrio”</li><li>• Realizar jornadas de participación ciudadana apropiadas y que digan relación con el uso destinado a los equipamientos municipales donde se desarrollaran las actividades y que, además, busquen fortalecer el tejido social barrial e interbarrial de los sectores a intervenir.</li></ul> <p>a). Desarrollar taller formativo de “Taller de ZUMBAFIT”, en 6 multicanchas, Manuel Plaza, Sta. María, Lo Salinas, El Molino (Maipo), Cabo Carlos Figueroa (Linderos) y La Siembra 1. De la Comuna de Buin.</p> <p>Realizar durante los meses de agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre el taller de “ZUMBAFIT”, taller que se realizará de lunes a sábado, una vez por semana.</p> <p>b). Objetivo del taller:</p> <p>Realizar durante los meses de agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre el taller de “ZUMBAFIT”, el que se realizará de lunes a viernes, una vez por semana con una duración de 2 horas. En los 6 sectores.</p> <p>El programa busca que las participantes puedan mejorar la coordinación motora, realizar ejercicios, fomentar la disciplina y el trabajo en equipo.</p> <p>MES N°4:</p> <p>Se trabajará cada clase dividida en 2 partes de entrenamiento. Baile dirigido y tonificación en circuito dirigido.</p>
---

Aumentando la intensidad del acondicionamiento físico, siendo su enfoque el trabajo cardiovascular, muscular y la flexibilidad.

Todo al ritmo de la música.

También en alguna oportunidad, se realizará el taller en compañía de algún Instructor/a de Zumba (Certificado).

MES N°5:

Se trabajará cada clase dividida en 2 partes de entrenamiento. Baile dirigido, teniendo una clase relacionada en específico al mes de la patria. y tonificación en circuito dirigido.

Aumentando la intensidad del acondicionamiento físico, siendo su enfoque el trabajo cardiovascular, muscular.

Todo al ritmo de la música.

También en alguna oportunidad, se realizará el taller en compañía de algún Instructor/a de Zumba (Certificado).

A demás realizarán actividades conmemorando el mes de las Fiestas Patrias.

MES N°6:

Se trabajará cada clase enfocándose en la energía y confianza de cada usuario.

La cual se dividirá en 2 partes. Se comenzara con una entrada en calor y sigue con diferentes combinaciones de ejercicios que trabajan todos los grupos musculares, mientras los usuarios se mueve al ritmo de la música.

Siguiendo con ejercicios específicos de tonificación en circuito.

Terminando con una vuelta a la calma con ejercicios de elongación.

También en alguna oportunidad, se realizará el taller en compañía de algún Instructor/a de Zumba (Certificado).

### III.- Descripción de las funciones realizadas.

Objetivo del taller:

Realizar durante el mes de Agosto, el taller de “ZUMBAFIT”,

El que se realizó de lunes a viernes, una vez por semana con una duración de 2 horas. En los 6 sectores.

1. Se desarrolló taller formativo de “Taller de ZUMBAFIT”, en 6 multicanchas, Manuel Plaza (Buin), Sta. María (Buin), Lo Salinas (Maipo), El Molino (Maipo), Cabo Carlos Figueroa (Linderos) y La Siembra (Buin) de la Comuna de Buin.

**Mes 5 Septiembre:**

Se impartirá una adecuada clase a la comunidad.

La cual se dividirá en 2 partes. Se comenzará con una entrada en calor y sigue con diferentes combinaciones de ejercicios que trabajan todos los grupos musculares, mientras los usuarios se mueven al ritmo de la música.

Siguiendo con ejercicios específicos de tonificación en circuito.



Aumentando la intensidad del acondicionamiento físico, siendo su enfoque el trabajo cardiovascular, muscular y la flexibilidad.

Terminando con una vuelta a la calma con ejercicios de elongación.

Por festividades de "Fiestas Patrias", se desarrolla Fiesta de la Chilenidad en cada sector. Compartiendo con la comunidad Juegos típicos, exhibición y bailes típicos.

En alguna oportunidad, se realizará el taller en compañía de algún Instructor/a de Zumba (Certificado).

2. Las clases que se realizaron durante este mes son:

**ZUMBAFIT VILLA EL MOLINO 02/09/2024**  
**ZUMBAFIT VILLA EL MOLINO 09/09/2024**  
**ZUMBAFIT VILLA EL MOLINO 23/09/2024**  
**ZUMBAFIT VILLA LA SIEMBRA 03/09/2024**  
**ZUMBAFIT VILLA LA SIEMBRA 10/09/2024**  
**ZUMBAFIT VILLA LA SIEMBRA 24/09/2024**  
**ZUMBAFIT POBLACION MANUEL PLAZA 04/09/2024**  
**ZUMBAFIT POBLACION MANUEL PLAZA 11/09/2024**  
**ZUMBAFIT POBLACION MANUEL PLAZA 25/09/2024**  
**ZUMBAFIT VILLA STA. MARÍA 04/09/2024**  
**ZUMBAFIT VILLA STA. MARÍA 25/09/2024**  
**ZUMBAFIT CABO CARLOS FIGUEROA 05/09/2024**  
**ZUMBAFIT CABO CARLOS FIGUEROA 12/09/2024**  
**ZUMBAFIT VILLA LO SALINAS 06/09/2024**  
**ZUMBAFIT VILLA LO SALINAS 13/09/2024**

#### **IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).**

Se adjuntan algunos documentos de respaldo que por su extensión es posible presentar:

- Fotografías de volanteo y pegado de afiches.
- Eventos de calendario por actividades realizadas.
- Correos electrónicos con coordinación y tareas.
- Capturas de pantalla de base de datos de solicitudes
- Fotografías de participaciones ciudadanas realizadas.
- Documentos realizados.
- Informe realizado.

**V.- Observaciones.**

Sin Observaciones.



**MARLENE AGUIRRE GONZALEZ**  
**Prestador de servicios**

## CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo DIEGO REQUENA MORALES, en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.



**DIEGO REQUENA MORALES**

**DIRECTOR (S)**



**FABIAN SERRANO OLEA**

**COORDINADOR DEL PROGRAMA**