

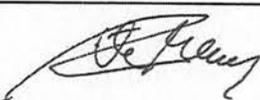
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	RENNERT ROTHFELD RITA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BRIDGE AVANZADO	MAR 11:30-13:30	---	██████████	11
T.2	BRIDGE CARTEO AVANZADO	MIE 09:45-11:45	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	8
T.3	BRIDGE CARTEO AVANZADO	JUE 09:45-11:45	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7
T.4	--	--	--	--	
T.5	--	--	--	--	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Eliminación y Puesta en Mano. Stayman a sobredeclaración. Carteo.
T.2	Jugar en BBO y analizar la declaración y el carteo.
T.3	Jugar en BBO y analizar la declaración y el carteo.
T.4	
T.5	

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

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. RENNERT ROTHFELD RITA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2025; 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. RENNERT ROTHFELD RITA .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER
BRIDGE AVANZADO

LUGAR DE EJECUCION
CIRCULO DE ENCUENTRO ROSA O'HIGGINS

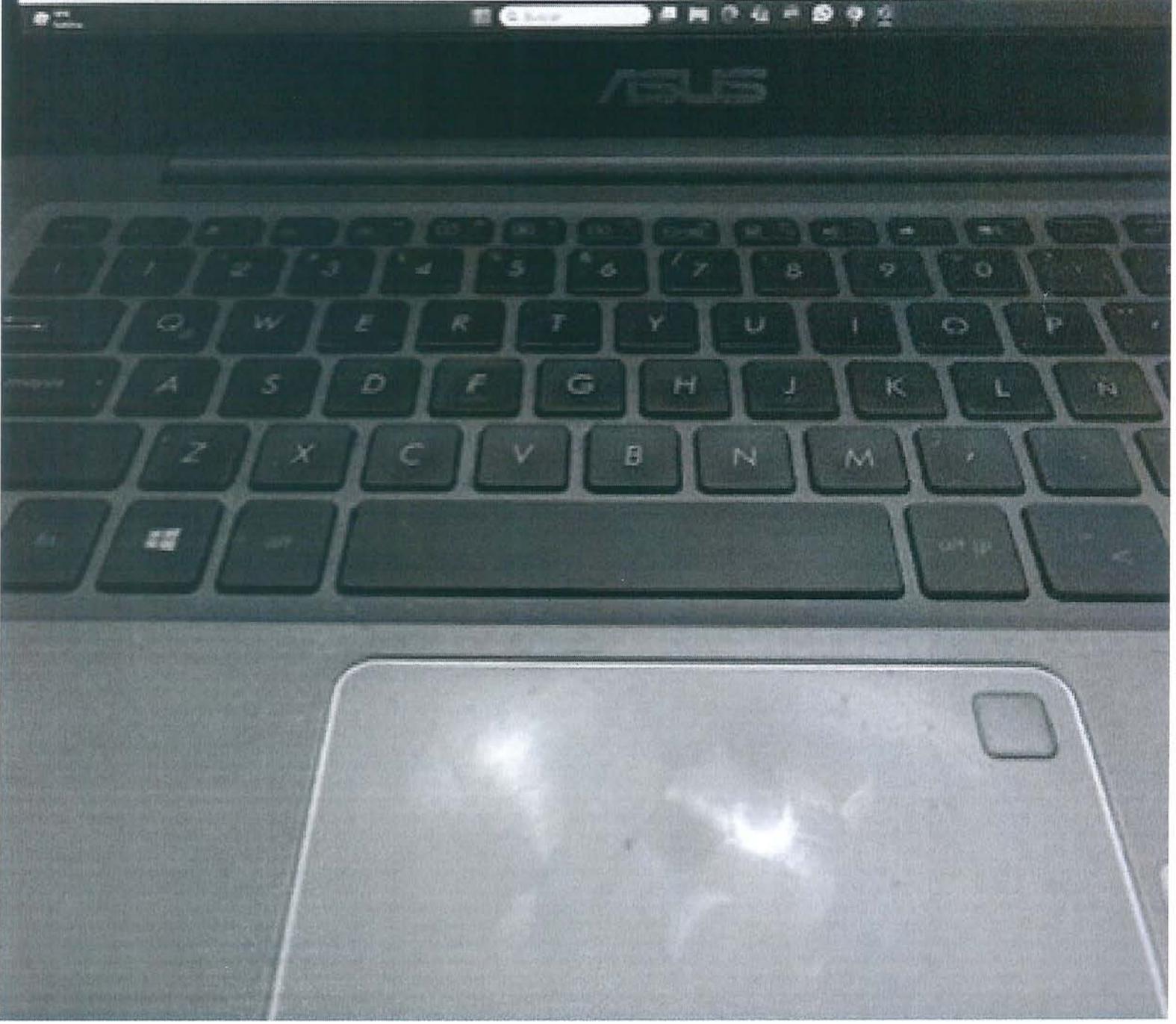
NOMBRE DEL PROFESOR
RITA KENNERT ROTHFELD

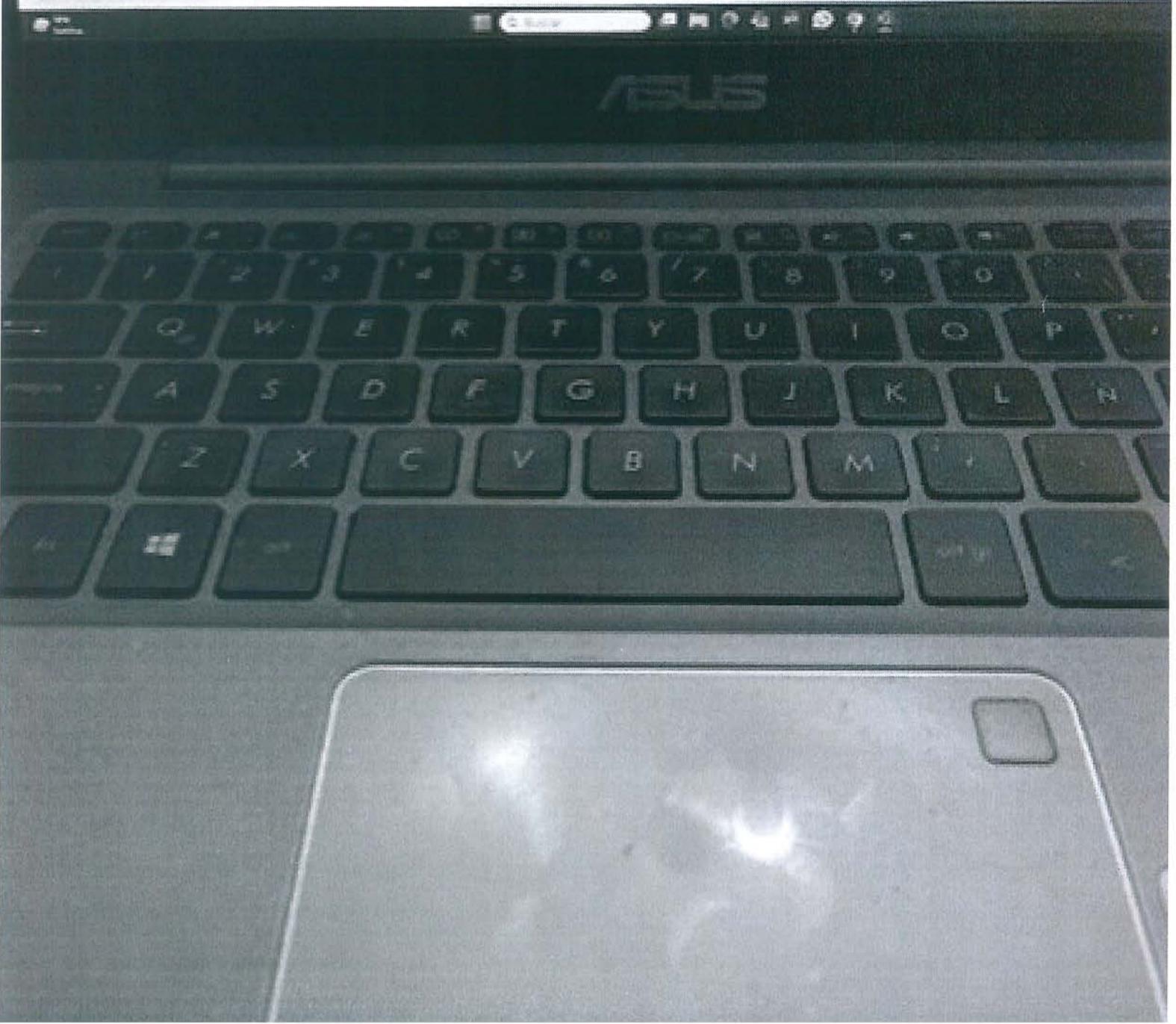
DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
MARTES 11:30 A 13:30 HRS.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	N°	MES - AÑO															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		01/07/2025	08/07/2025	15/07/2025	22/07/2025	29/07/2025	05/08/2025	12/08/2025	19/08/2025	26/08/2025	02/09/2025	09/09/2025	16/09/2025	23/09/2025	30/09/2025	07/10/2025	14/10/2025
1 BACX SASAH GABRIELA		P	P		P		P										
2 BENTEZ DOYCE ISABEL		P	P	P	P	P											
3 BEZMAL NOVIC TORO CARMEN		J	J	P	P	P	P	P									
4 BITTNER RIVERS MARIA EUGENIA					P		P										
5 CABELLO LEYTON ELIANA AIDA			P	P		P		P	P								
6 CLUNET ELIZONDO COLETTE IVONNE		P	/		P	P	P	P	P								
7 DE LARRAECHEA BOLIVAR MARIA VICTORIA		P	P		P	P	P	P	P								
8 EGOTRS REUSE OSCAR FLAVIO		P	P	P	P	P	P	P	P								
9 GAETE TALAVERA VICTORIA EUGENIA		P	P		P	P	P	P	P								
10 KCHAN MARKELEVICH ALBERTO ENRIQUE																	
11 LAFUENTE CORNEJO ADRIANA DEL CARMEN		P		P					P								
12 MARTIN LARRAIN MARIA DEL PILAR		/	P	P	P		P	P									
13 MORA MORA MARIA INES ESTER		/	/														
14 MORENO MELLA RUTH		P	/		P	P	P	P	P								
15 ROMAN GONZALEZ JEANNETTE		P	P	P	P	P	P	P	P								
16 VUENIM SI VA BERTA EMERITA		J	J														
17 KLEIN GONZALEZ IVIS LAM			P		P	P	P	P	P								
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

N° DE ASISTENTES POR SESION	9 9 8 7 7 7 7 7 7 7
% DE ASISTENCIA POR SESION	
% PROMEDIO ASISTENCIA ACUMULADO	

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UN "-" (BLANCO) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
 MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA





Participantes

Escribe un nombre

Ca

En esta reunión

REINER RO Organizador

CE Carmen Eche

J JORDI (No con

J José Manuel O

MR Marlene Rose

EM Juli M. Extern

SE Sergio Espinosa

J Jimena (No con

A grid of video conference participants. The top row shows three participants: a woman on the left, a man in the center, and a man on the right. The middle row shows three participants: a dark window on the left, a woman in the center, and a woman on the right. The bottom row shows two participants: a man on the left and a man on the right. A small window titled 'CLASE ONLINE' is overlaid on the bottom right of the grid.

