



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	SÁNCHEZ ALVARADO FERNANDO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	SOPORTE EMOCIONAL	JUE 14:30-17:30	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	6
T.2	SOPORTE EMOCIONAL	LUN 14:30-17:30	---	CURACO 1886(CAM EL CANELO)	6
T.3	SOPORTE EMOCIONAL	MAR 14:30-17:30	---	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	6
T.4	--	--	---	---	
T.5	--	--	---	---	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Acompañamiento terapéutico orientado a adultos mayores que están cursando cuadros anímicos o de salud mental.
T.2	Acompañamiento terapéutico orientado a adultos mayores que están cursando cuadros anímicos o de salud mental.
T.3	Acompañamiento terapéutico orientado a adultos mayores que están cursando cuadros anímicos o de salud mental.

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. SÁNCHEZ ALVARADO FERNANDO, 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. SÁNCHEZ ALVARADO FERNANDO .

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

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año

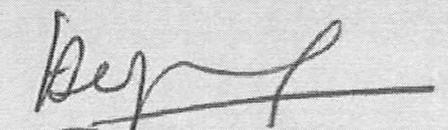
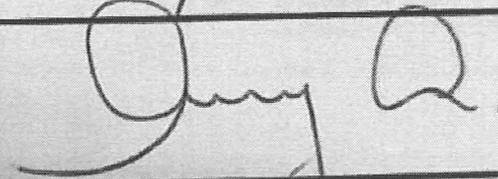
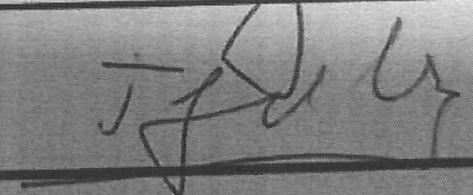
NOMBRE COMPLETO	RUN	GÉNERO	TELÉFONO	FECHA SESIÓN/ HORA	FIRMA
DIAMOND PERO ELIZABETH	[REDACTED]			04/08/ 14:30	<i>[Signature]</i>
ARANCIBIA URZUA ANA MARIA	[REDACTED]			04/08/ 15:40	<i>[Signature]</i>
PATUELLI HODDGE CLAUDIA	[REDACTED]			04/08/ 16:50	<i>[Signature]</i>

NOMBRE COMPLETO	RUN	GÉNERO	TELÉFONO	FECHA SESIÓN/ HORA	PRÓXIMA SESIÓN

NOMBRE COMPLETO	RUN	GÉNERO	TELÉFONO	FECHA SESIÓN/ HORA	PRÓXIMA SESIÓN

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO PERSONAS MAYORES
C.A.P. PHX

INSCRIPCIONES SOPORTE EMOCIONAL AGOSTO 2025

NOMBRE COMPLETO	RUN	GÉNERO	TELÉFONO	FIRMA	FECHA SESIÓN/ HORA	PRÓXIMA
SANCHEZ CAÑETE DEYANIRA	[REDACTED]				11/08/14:30	25/
ABELLO DONOSO MIREYA	[REDACTED]				11/08/ 15:40	25/
<i>Seguimiento posterior al Alta</i> GONZALEZ AGUAYO IVONNE	[REDACTED]				11/08/ 16:50	

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE PERSONAS MAYORES
MAAP. PHX

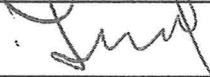
INSCRIPCIONES SOPORTE EMOCIONAL AGOSTO 2025

N°	NOMBRE COMPLETO	RUN	GÉNERO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FECHA SESIÓN/ HORA	FIRMA
1	SANCHEZ CAÑETE DEYANIRA	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		25/08/ 14:30	<i>Deyanira</i>
2	WORM STARI PAULINA	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		25/08/ 15:40	<i>Paulina De Worm</i>
3	ABELLO DONOSO MIREYA	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		25/08/ 15:40	<i>NO ASISTIO</i>

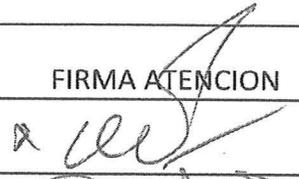
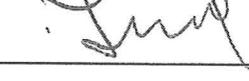
MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE PERSONAS MAYORES
MAAP. PHX

INSCRIPCIONES SOPORTE EMOCIONAL AGOSTO 2025

Nº	NOMBRE COMPLETO	RUN	GÉNERO	TELÉFONO	FIRMA	FECHA SESIÓN/ HORA	PR S
1	DIAMOND PERO ELIZABETH ANA	[REDACTED]			<i>Justicia 1^{ra} vez NO ASISTIÓ</i>	18/08/14:30	
2	ARANCIBIA URZUA ANA MARIA	[REDACTED]			<i>Arancibia Urzua NO ASISTIÓ</i>	18/08/15:40	
3	PATUELLI HODDGE CLAUDIA	[REDACTED]			<i>Justicia 2^{da} vez en adelante no!</i> NO ASISTIÓ	18/08/16:50	

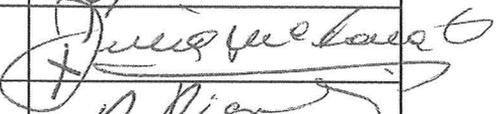
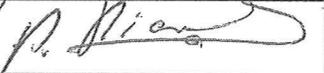
5 DE AGOSTO					
		NOMBRE	RUT	HORA	FIRMA ATENCION
	1	ELLWANGER P ELZABETH	[REDACTED]	14/30	
	2	MARTINEZ P NARCISA	[REDACTED]	15/45	
	3	APABLAZA C INES	[REDACTED]	17/00	

19/8

5 DE AGOSTO					
		NOMBRE	RUT	HORA	FIRMA ATENCION
	1	ELLWANGER P ELZABETH	██████████	14/30	
	2	MARTINEZ P NARCISA	██████████	15/45	
	3	APABLAZA C INES	██████████	17/00	

19/8

26 DE AGOSTO

	NOMBRE	RUT	HORA	FIRMA ATENCION
1	CLARO URRUTIA MARTA ELIANA	[REDACTED]	14/30	
2	LARA VIDAL JULIA MARIA	[REDACTED]	15/45	
3	PICAND ROSALES ADRIANA	[REDACTED]	17/00	

Ds RUTs

SOPORTE EMOCIONAL 2025
MES AGOSTO

	NOMBRE COMPLETO	RUT	TELEFONO	FECHA DE SESION	HORA	PROXIMA SESION
1	RIVERA NELSON CARMEN GRACIELA	[REDACTED]	[REDACTED]	07/08/2025	14:30	[Signature]
2	JERIA DURA ADRIANA MARIA	[REDACTED]	[REDACTED]	07/08/2025	15:40	[Signature]
3	CORDOVEZ REYES MARIA ANGELICA	[REDACTED]	[REDACTED]	07/08/2025	16:50	[Signature]

SOPORTE EMOCIONAL 2025
MES AGOSTO

	NOMBRE COMPLETO	RUT	TELEFONO	FECHA DE SESION	HORA	PROXIMA SESION
	KUNZE VON BISCHHOFFSHAUSEN MARIANNE	[REDACTED]	[REDACTED]	14/08/2025	14:30	+ D. Kunze
	CID CISTERNAS ELIANA VICTORIA	[REDACTED]	[REDACTED]	14/08/2025	15:40 ³⁰	+ E. Cid
	PLANELLS BENITEZ XIMENA PATRICIA	[REDACTED]	[REDACTED]	14/08/2025	16:50	X. Planells

SOPORTE EMOCIONAL 2025
MES AGOSTO

	NOMBRE COMPLETO	RUT	TELEFONO	FECHA DE SESION	HORA	PROXIMA SESION
	SILVA BIEREGEL GRETA ALEJANDRA	[REDACTED]	[REDACTED]	21/08/2025	14:30	<i>[Signature]</i>
	RIVERA NELSON CARMEN GRACIELA	[REDACTED]	[REDACTED]	21/08/2025	15:40	<i>[Signature]</i>
	CORDOVEZ REYES MARIA ANGELICA	[REDACTED]	[REDACTED]	21/08/2025	16:50	<i>[Signature]</i>

De mta

7