LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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	VILLAGRA DE LA SOTTA MARIA DEL PILAR		
RUT	[redacted]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BRIDGE CARTEO BASICO	JUE 10:00-12:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	20
T.2	BRIDGE INTERMEDIO	MIE 15:00-17:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	15
T.3	BRIDGE INTERMEDIO	MIE 11:00-13:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	25
T.4	BRIDGE INTERMEDIO	JUE 15:15-17:15	---	[redacted]	13
T.5	BRIDGE INTERMEDIO PRACTICA	VIE 10:00-12:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	22

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	EXPOSICIÓN TEÓRICA DE TÉCNICAS DEL IMPASSE Y DOBLE IMPASSE (TERCER PLAN DE CARTEO). PRÁCTICA: EJERCICIOS DE REFORZAMIENTO CON MANOS PREPARADAS.
T.2	TEORÍA: REDECLARACIÓN DEL ABRIDOR DESPUÉS QUE RESPONDEDOR APOYA EN FORMA SIMPLE Y EN SALTO EL PALO DE APERTURA. PRÁCTICA: EJERCICIOS DE REFORZAMIENTO CON MANOS PREPARADAS.
T.3	TEORIA: REDECLARACIÓN DEL ABRIDOR CON MANO BICOLOR Y DESPUÉS QUE RESPONDEDOR CAMBIA DE PALO A NIVEL DE 2. PRÁCTICA: EJERCICIOS DE REFORZAMIENTO CON MANOS PREPARADAS
T.4	TEORIA: REDECLARACIÓN DEL ABRIDOR CON MANO MÍNIMA Y MANO INTERMEDIA. PRÁCTICA: EJERCICIOS DE REFORZAMIENTO CON MANOS PREPARADAS
T.5	PRÁCTICA DE EJERCICIOS CON MANOS PREPARADAS: 2ST INUSUAL-SOBREDECLARACIÓN DE 1ST A LAS APERTURAS DE 1 A PALO-SOBREDECLARACIONES BALANCING-SOBREDECLARACIONES CON MANOS BICOLORES DE 12 A 15 PUNTOS.

Firma prestador de los servicios	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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. VILLAGRA DE LA SOTTA MARIA DEL PILAR, 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. VILLAGRA DE LA SOTTA MARIA DEL PILAR .

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

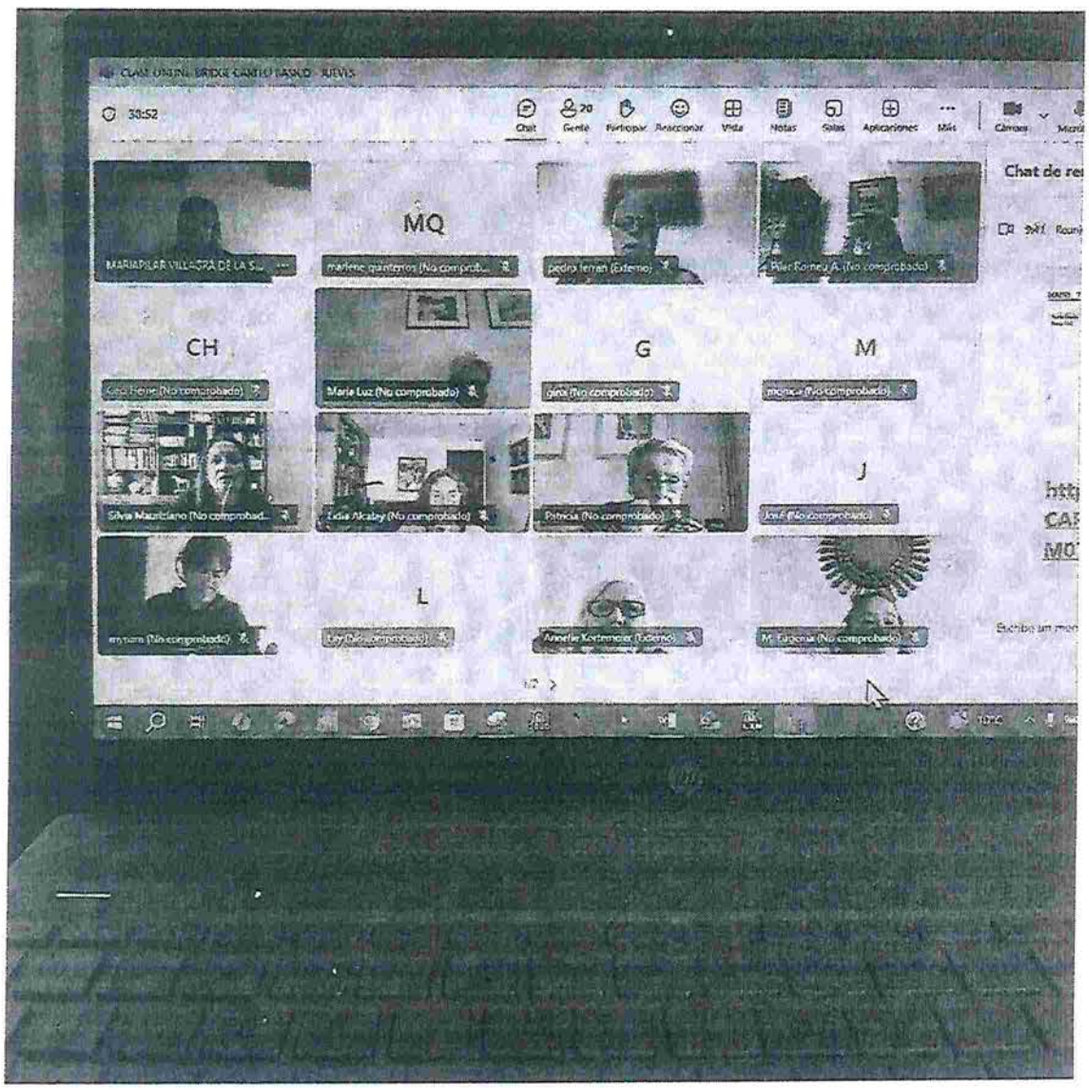
MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DEPARTAMENTO GESTIÓN DE CONTRATOS Y TALLERES
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

Las Condes, AGOSTO (mes) de 2025 (año)

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

TALLER N°1. JUEVES 10 HRS

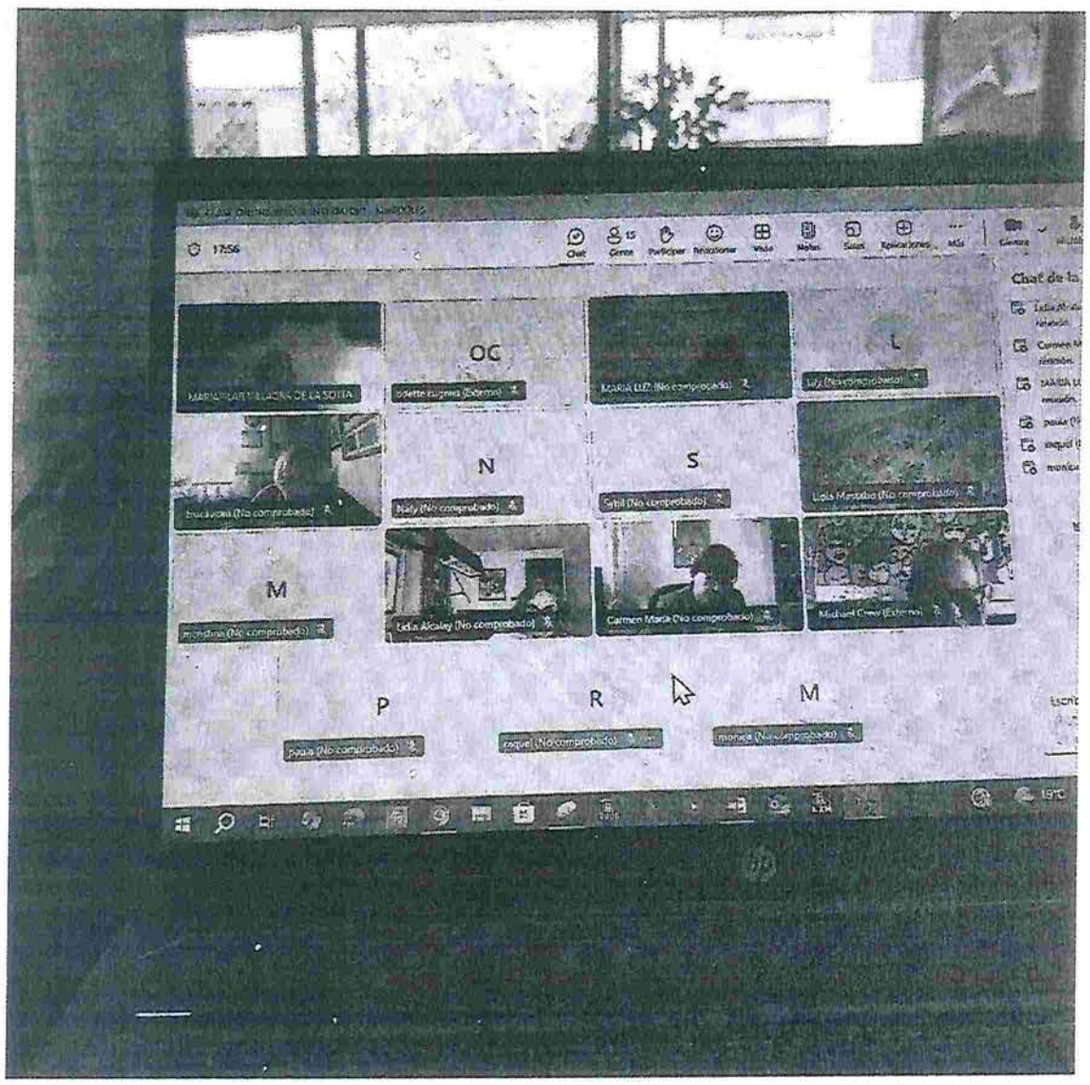
TALLER BRIDGE JUEVES 10.00 HRS	Acción del usuario	Marca de tiem
MARIAPILAR VILLAGRA DE LA SOTTA	Unido	
Silvia Mauriziano	Unido	
Marlene Quinteros	Unido	
Marlene Quinteros	Abandonó	
Marlene Quinteros	Unido	
Lily	Unido	
Adriana Novoa	Unido	
Monica	Unido	
Jose	Unido	
gina	Unido	
Sybil	Unido	
Ceci Heine	Unido	
Lidia Alcalay	Unido	
Laura	Unido	
Annelie Kortemeier	Unido	
M. Eugenia	Unido	
Lidia Massabo	Unido	
maria cristina grez bzchur	Unido	
pedro ferrari	Unido	
Maria Luz	Unido	
myriam	Unido	



LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

TALLER N°2. MIÉRCOLES 15 HRS

Nombre comp	Acción del usu	Marca de tiem
MARIAPILAR \	Unido	
Mª Antonieta	Unido	
Naty	Unido	
Lidia Alcalay	Unido	
Aníbal	Unido	
Sybil	Unido	
Maria Luz	Unido	
maria teresa e	Unido	
Michael Crew	Unido	
Lily	Unido	
paula	Unido	
odette cugnie	Unido	
odette cugnie	Abandonó	
odette cugnie	Unido	
mcristina	Unido	
raquel	Unido	
Lidia Massab	Unido	



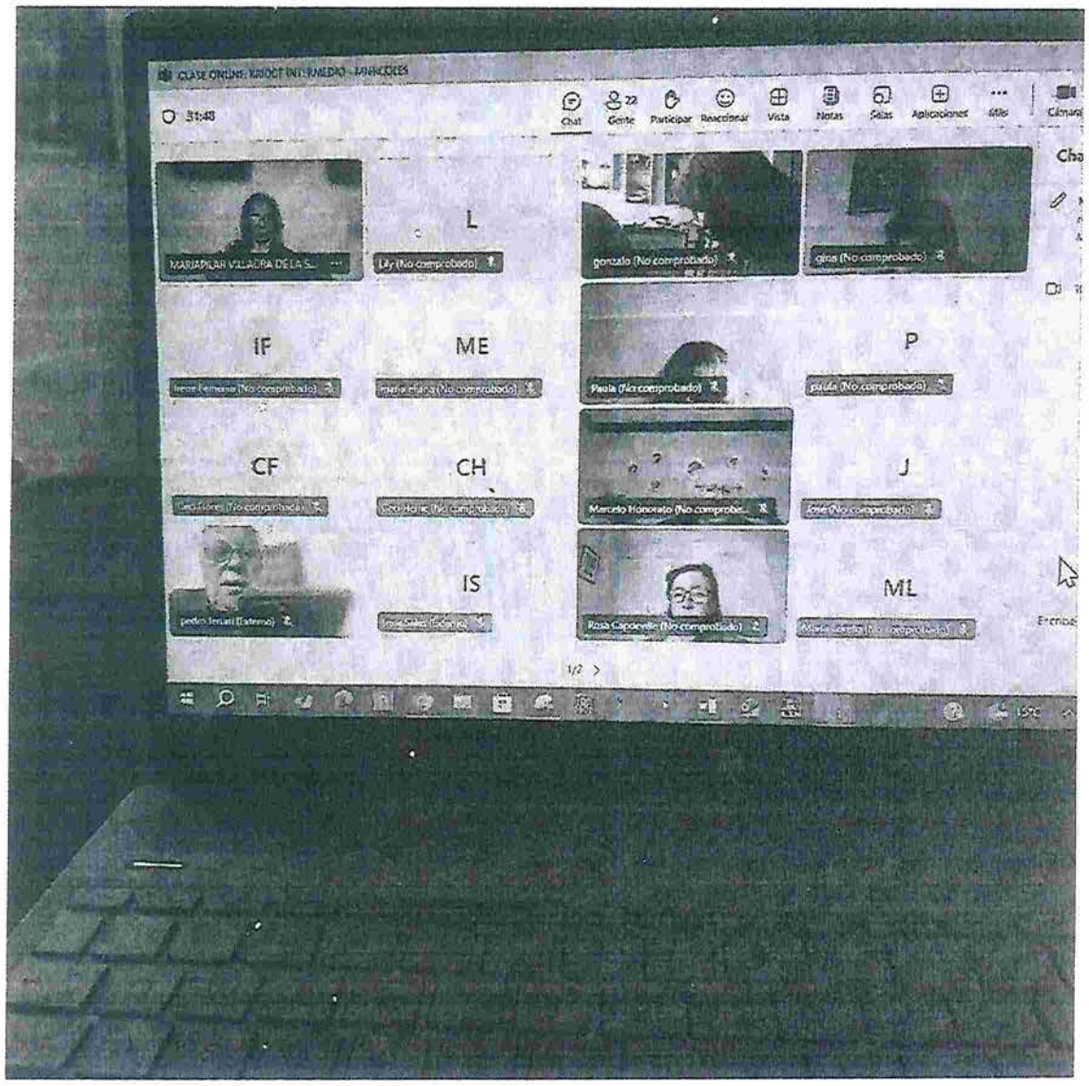
LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

TALLER N°3. MIÉRCOLES 11 HRS

TALLER BRIDGE MIÉRCOLES 11.00 HRS	Acción del usuario	Marca de tiem
MARIAPILAR VILLAGRA DE LA SOTTA	Unido	
Maria Luz	Unido	
Maria Luz	Abandonó	
Ceci Flores	Unido	
Lily	Unido	
Adriana Novoa	Unido	
JOSE	Unido	
Irene Femenia	Unido	
Maria Cecilia Moreno Pereira	Unido	
Paula	Unido	
Paula	Abandonó	
Rosa	Unido	
Laura	Unido	
Ceci Heine	Unido	
Maria Soledad Mella Arellano	Unido	
Irma Salas	Unido	
maria eliana	Unido	
María Loreto	Unido	
María Loreto	Abandonó	
Laura R	Unido	
Laura R	Abandonó	
gina	Unido	
gina	Abandonó	
gonzalo	Unido	
pedro ferrari	Unido	
Laura R	Unido	
Laura R	Abandonó	
paula m	Unido	
paula m	Abandonó	
coca	Unido	
Marcelo Honorato	Unido	
LAURA R	Unido	
María Loreto	Unido	
Maximiliano	Unido	
gina	Unido	
Maria Luz	Unido	
ximena	Unido	
Maite	Unido	
Paula	Unido	
paula m	Unido	
paula m	Abandonó	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

TALLER BRIDGE MIÉRCOLES 11 HRS



PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER	LUGAR DE EJECUCION
BRIDGE	[redacted]

NOMBRE DEL PROFESOR	DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLER
PILAR VILLAJRA	JUEVES 15:15 HRS

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	SESIONES / FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
			20-03-25	27-03-25	03-04-25	10-04-25	17-04-25	24-04-25	08-05-25	15-05-25	22-05-25	29-05-25	05-06-25	19-06-25	26-06-25	03-07-25	10-07-25	17-07-25	31-07-25	07-08-25	14-08-25	21-08-25
1	MARIJOL CARCAMO		✓	✓	✓	I	I	✓	I	I	I	✓	I	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	J
2	MYRIAM FAINSZTEIN		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	CARMEN CRUZ		✓	✓	✓	✓	I	✓	I	I	✓	✓	I	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	SERGIO ACHA		✓	I	✓	I	I	RENUNCIADO														
5	ISABEL GONZALEZ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ALEJANDRA MONTT		✓	✓	I	I	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	MARIA LUISA SOTO		✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	I	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓
8	PATRICIA DAWSON		✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	PATRICIA FERNANDEZ		✓	✓	✓	I	✓	✓	I	✓	J	J	J	J	✓	J	✓	J	✓	J	✓	J
10	ISABEL ORTEGA		✓	✓	I	✓	J	J	J	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	PATRICIA DODDY		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	BERTA DERLACH		I	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓
13	CARMEN PAZ RIVERA		I	✓	✓	✓	I	✓	I	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	J	✓
14	FEDERICO ELGUETA		I	✓	I	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	J	✓
15	CARMEN RUIDANT		I	✓	✓	R	E	N	U	✓	R	E	N	U	N	C	I	A	D	A	—	—
16	ANTONIETA MARTIN		I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	I	I	✓	J
17	ALEJGER (14-08)		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	✓	✓
18	FERNANDO KAUFMANN		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	✓
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
	N° DE ASISTENTES POR SESION		12	14	12	11	9	11	7	12	10	12	11	12	13	12	12	13	11	12	13	13

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES

MARQUE CON UN " / " (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES

MARQUE CON UNA " J " SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

DE ASISTENCIA

F. INICIO	DEPARTAMENTO
20-03-25	

INSCRIPCION MINIMA : _____

(Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

F. TERMINO	PROGRAMA
30-11-25	TALLERES RECREATIVOS Y DESARROLLO

	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	¿ES ADULTO MAYOR? (SI / NO)	PRESENTA CERTIF. MEDICO (SI / NO)
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

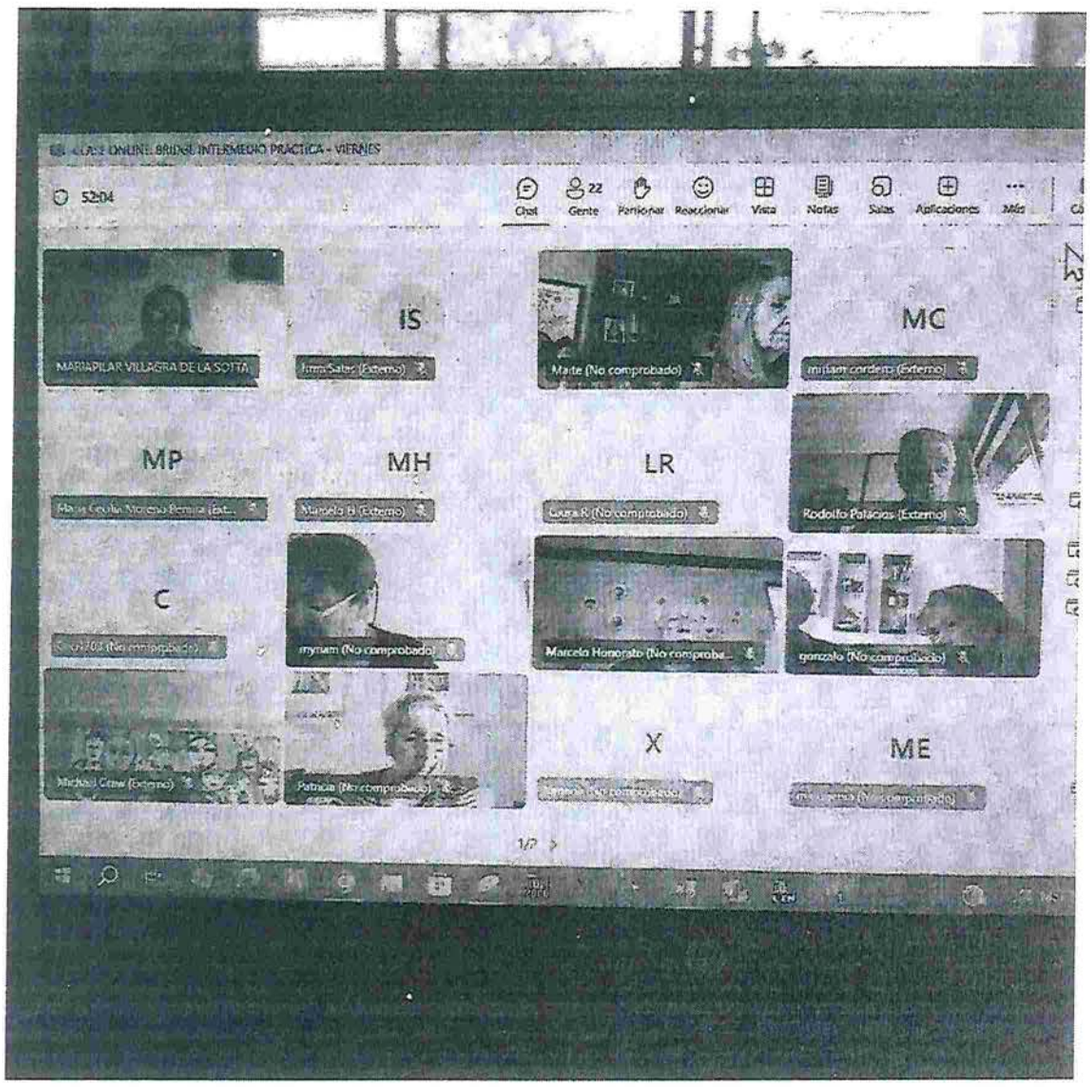
FIRMA PROFESOR

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

TALLER N°4. JUEVES 15.15 HRS

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Se debe especificar el taller correspondiente al medio de verificación.

TALLER N°5. VIERNES 10 HRS