

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

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	BARROS LUKSIC SOFIA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	BRIDGE INTERMEDIO	MAR 10:00-12:00	-	[REDACTED]	10
T. 2	BRIDGE INTERMEDIO	LUN 11:30-13:30	-	[REDACTED]	12
T. 3	-	-	-	-	
T. 4	-	-	-	-	
T. 5	-	-	-	-	

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Redeclaración Respondido Apertura 280 unica fuerza
T.2	Redeclaración Respondido Ejercicios en Fotocopia. Apertura de 280 - 25 pto's o más unica fuerza
T.3	
T.4	
T.5	

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

