

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

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	COVARRUBIAS MEDINA ROSARIO		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	ESTIMULACION COGNITIVA AVANZADO	LUN 09:30-11:30	—	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	7
T. 2	INTELIGENCIA EMOCIONAL	VIE 09:00-11:00	—	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	7
T. 3	PSICOLOGIA POSITIVA	VIE 11:30-13:30	—	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	7
T. 4	PSICOLOGIA POSITIVA	JUE 09:00-11:00	—	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	6
T. 5	UNA MIRADA INTERNA	JUE 11:30-13:30	—	APOQUINDO 9082 CAM LOS DOMINICOS	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realizaron ejercicios de memoria episódica y semántica. Actividades de lógica matemática y de función viso-espacial.
T.2	Se abordó el duelo, de aquellos factores que nos ayudan a enfrentarlo de mejor modo y de la particularidad con que cada persona lo vive.
T.3	Se reflexionó sobre la virtud de la trascendencia, poniendo el foco en las fortalezas de apreciación de la belleza y la espiritualidad.
T.4	Se reflexionó sobre la virtud de la trascendencia, poniendo el foco en las fortalezas de apreciación de la belleza y la espiritualidad.
T.5	Se abordó el duelo, de aquellos factores que nos ayudan a enfrentarlo de mejor modo y de la particularidad con que cada persona lo vive.

Firma prestador de los servicios	R. Covarrubias M.
----------------------------------	-------------------

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. COVARRUBIAS MEDINA ROSARIO, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes OCTUBRE 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 OCTUBRE 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. COVARRUBIAS MEDINA ROSARIO .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año