

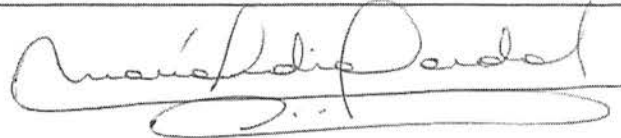
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PARDO ALVAREZ MARIA LIDIA		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ENEAGRAMA BASICO	LUN 11:00-13:00	—	PLATAFORMA EDUCACIONAL	5
T.2	ENEAGRAMA BASICO	JUE 09:00-11:00	—	██████████	8
T.3	ENEAGRAMA INTERMEDIO	MIE 17:00-19:00	—	PLATAFORMA EDUCACIONAL	16
T.4	ENEAGRAMA INTERMEDIO	MIE 10:30-12:30	—	██████████	4
T.5	ENEAGRAMA REFLEXIONES AVANZADO	MAR 11:00-13:00	—	PLATAFORMA EDUCACIONAL	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Sombras de cada personalidad, pasiones, compulsiones, que por, reconocerlas para asumir las e integrarlas. --
T.2	Conductas negativas a partir de mi Ego, 9 energías y metas a alcanzar, la compulsión de las nueve personalidades
T.3	Modelos mentales ¿dime, son? Diferencia entre consciencia y Atención 2 aspectos del proceso de autodescubrimiento
T.4	Ejercicios: ¿Qué necesito? Cuando soy en piloto automático, me doy cuenta? Porqué soy como soy? He ejercitado la autoobservación?
T.5	¿Cómo salgo del automatismo? ¿En mis malos momentos que hago? En mis pasiones que me pasa, como me pongo? ¿Qué parte de mí debo incluir?

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. PARDO ALVAREZ MARIA LIDIA, 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. PARDO ALVAREZ MARIA LIDIA .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año