

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

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

Nombre	PARDO FERRERA THIRZA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BAILE ENTRETENIDO	MAR 10:30-11:30	JUE 10:30-11:30	PLATAFORMA EDUCACIONAL	4
T.2	BAILE ENTRETENIDO	LUN 13:40-14:40	MIE 13:40-14:40		5
T.3	BAILE ENTRETENIDO	LUN 10:00-11:00	MIE 10:00-11:00		6
T.4	BAILE ENTRETENIDO	LUN 11:15-12:15	MIE 11:15-12:15		7
T.5	BAILE ENTRETENIDO	LUN 12:30-13:30	MIE 12:30-13:30		5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Calentamiento muscular y articular Bailes con ritmos latinos Estiramiento en silla, relajación.
T.2	Calentamiento muscular y articular Bailes con ritmos latinos Estiramiento en silla, relajación.
T.3	Calentamiento muscular y articular Bailes con ritmos latinos Estiramiento en silla, relajación.
T.4	Calentamiento muscular y articular Bailes con ritmos latinos Estiramiento en silla, relajación.
T.5	Calentamiento muscular y articular Bailes con ritmos latinos Estiramiento en silla, relajación.

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 FERRERA THIRZA, 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 FERRERA THIRZA .

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

Las Condes,

OCTUBRE

mes

de

2025

año