



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	PEREZ BUSTAMANTE MARISOL		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	RELAJACION CON CUENCOS	JUE 19:00-21:00	---	[REDACTED]	7
T.2	RELAJACION CON CUENCOS	MAR 18:00-20:00	---	[REDACTED]	7
T.3	RELAJACION CON CUENCOS	SAB 10:00-12:00	---	[REDACTED]	5
T.4	YOGA BASICO	MAR 10:00-11:00	JUE 10:00-11:00	[REDACTED]	4
T.5	YOGA EN SILLA BASICO	LUN 17:00-18:00	MIE 17:00-18:00	[REDACTED]	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Continuación contando mantra para relajar cuerpo y mente, combinando melodías y coreografías.
T.2	Meditación contando y meditación en proyección para armonzar cuerpo y mente.
T.3	Aprendiendo mente y movimiento de brazos para relajar cuerpo y mente.
T.4	Clases enfoques en trabajos tobillos y trabajos muñequeras para levantarse de pie sin ayuda.
T.5	Clases para tron, superior e inferior cuestiones difíciles en la silla.

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

Mes		OCTUBRE			
Nombre	PEREZ BUSTAMANTE MARISOL				
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato		01/05 - 30/11 2025	
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	RELAJACION CON CUENCOS	MAR 11:30-13:30	-	[REDACTED]	5
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)				
T.6	Ejercicios de respiración diafragmática para aprender a relajar mente y cuerpo.				

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. PEREZ BUSTAMANTE MARISOL, 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. PEREZ BUSTAMANTE MARISOL.

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

Las Condes, OCTUBRE
mes de 2025
año