

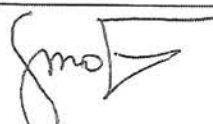
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	TORO SOLIS DE OVANDO GUILLERMO		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	AJEDREZ AVANZADO	VIE 11:30-13:30	—	[REDACTED]	5
T.2	AJEDREZ INTERMEDIO	LUN 11:30-13:30	—	[REDACTED]	7
T.3	BRIDGE AVANZADO	MAR 16:00-18:00	—	[REDACTED]	8
T.4	BRIDGE BASICO	LUN 16:00-18:00	—	[REDACTED]	7
T.5	BRIDGE INTERMEDIO	JUE 16:00-18:00	—	[REDACTED]	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se prioriza el desarrollo de partidas entre los alumnos y con el profesor. Estas partidas son posteriormente analizadas por el grupo. También se utiliza el tablero mural para el desarrollo de partidas de maestros y finales.
T.2	Se prosigue con el entrenamiento de los alumnos, en el juego de partidas con tiempo y con anotación de jugadas. Una vez terminadas las partidas, se analizan en el tablero mural. Además, se muestran en el mismo tablero mural ideas, criterios y líneas de aperturas y finales.
T.3	En este curso avanzado se trabaja con manos preparadas más complejas, las que son rematadas y jugadas, para después comentarlas y analizarlas. Las manos se juegan en las dos mesas y se comparan los resultados. Se usa la pizarra para resaltar aspectos teóricos, de remate y carteo.
T.4	Las sesiones se realizan jugando manos preparadas, las que se comentan y analizan una vez terminadas. Las manos se juegan en las dos mesas y se comparan. En pizarra se resaltan aspectos, de remate y carteo.
T.5	Las sesiones se realizan jugando manos preparadas, las que se comentan y analizan una vez terminadas. Las manos se juegan en las dos mesas y se comparan. En pizarra se resaltan aspectos, de remate y carteo.

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. TORO SOLIS DE OVANDO GUILLERMO, 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. TORO SOLIS DE OVANDO GUILLERMO .

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

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año