



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	TORRES NAVARRO HECTOR		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

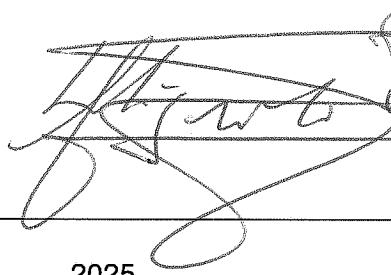
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	CINE Y FILOSOFIA AVANZADO	VIE 09:00-11:00	--	PLATAFORMA EDUCACIONAL	12
T. 2	FILOSOFIA CONTEMPORANEA BASICO	VIE 11:30-13:30	--	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7
T. 3	LOGICA E ILOGICA EN LA VIDA BASICO	LUN 17:00-19:00	--	PLATAFORMA EDUCACIONAL	8

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	El cine sueco de Bo Widerberg. Desde lo romántico hasta lo histórico. Análisis y comenterarios.
T.2	Análisis del tema de Libertad y sus vínculos con la tradición, el poder, el momento histórico, la crianza, la religión, etc.
T.3	Los Influencers y los generadores de contenido en las redes sociales y su influencia en el fenómeno de la polarización de la sociedad.

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. TORRES NAVARRO HECTOR, 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 suscripto, 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. TORRES NAVARRO HECTOR .

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

Las Condes, OCTUBRE mes de 2025 año