

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

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	ARIAS INOSTROZA DANIELA		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

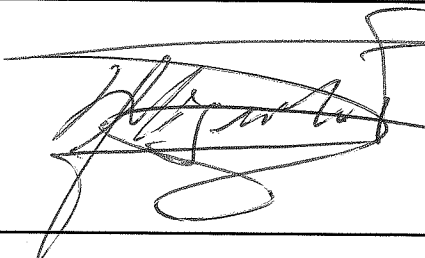
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	CHI KUNG	LUN 11:15-12:15	MIE 11:15-12:15	PLATAFORMA EDUCACIONAL	9
T.2	CHI KUNG	LUN 15:00-16:00	MIE 15:00-16:00	PLATAFORMA EDUCACIONAL	10
T.3	CHI KUNG	MAR 16:45-17:45	JUE 16:45-17:45	PLATAFORMA EDUCACIONAL	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Este mes trabajamos en mejorar la movilidad, la respiración y la energía vital de cada participante. Además, compartimos momentos de meditación, masajes y conversacion, generando un ambiente de confianza y amistad entre los alumnos.
T.2	A través de los ejercicios de Chi Kung trabajamos equilibrio, flexibilidad y vitalidad. La práctica se enriqueció con meditación y masajes, pero sobre todo con la alegría de encontrarnos, conversar y acompañarnos en cada clase.
T.3	Los movimientos suaves de Chi Kung trajeron beneficios : mayor movilidad, mejor postura y energía renovada. Junto a la meditación y los masajes, el espacio se transformó también en un lugar de encuentro, dando calidez a cada sesión.

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. ARIAS INOSTROZA DANIELA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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. ARIAS INOSTROZA DANIELA .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año